

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 20 апреля 2020 года № 143 **О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы"**

Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 апреля 2020 года № 20458

В соответствии с подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 10589, опубликован 15 апреля 2015 года в информационно-правовой системе "Әділет") следующие изменения и дополнения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан" и с подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах" ПРИКАЗЫВАЮ:";

в Правилах проведения медико-социальной экспертизы, утвержденных указанным приказом:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Медицинские организации после проведения комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами направляют на МСЭ лиц не ранее четырех месяцев с момента наступления временной нетрудоспособности или установления диагноза детям и неработающим лицам, за исключением лиц с анатомическими дефектами и неизлечимых больных со значительными или резко выраженными нарушениями функций организма и отсутствием реабилитационного потенциала.

В случаях профессиональных заболеваний с незначительно выраженными нарушениями функций организма, не входящими в перечень заболеваний, для которых установлен срок временной нетрудоспособности более двух месяцев, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития

Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1033 "Об утверждении перечня заболеваний, для которых установлен срок временной нетрудоспособности более двух месяцев" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12733), освидетельствуемое лицо с целью установления степени УПТ направляется на МСЭ без учета срока временной нетрудоспособности, при отсутствии показаний для проведения медицинской реабилитации.";

пункт 9 изложить в следующей редакции:

"9. Освидетельствование (переосвидетельствование) проводится по заявлению на проведение медико-социальной экспертизы по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам (далее – заявление) с представлением документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого лица, законного представителя при подаче им заявления (для идентификации) и на основании сведений, получаемых из государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства" в форме электронных документов, удостоверенных электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП):

1) справка (в произвольной форме), подтверждающая факт содержания лица в учреждении уголовно-исполнительной системы или следственном изоляторе;

2) заключение на МСЭ по форме 088/у (далее – форма 088/у), утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697) (далее – приказ № 907). Срок действия формы 088/у составляет не более одного месяца со дня ее подписания, согласно Положению о деятельности врачебно-консультативной комиссии, утвержденному приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 321 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11310);

3) медицинская часть индивидуальной программы реабилитации пациента/инвалида по форме 088-2/у, утвержденной приказом № 907 (далее – медицинская часть ИПР), в случае ее разработки медицинской организацией;

4) медицинская карта амбулаторного пациента для анализа динамики заболевания. В случае наличия – выписки из истории болезни, заключения специалистов и результаты обследований;

5) лист (справка) о временной нетрудоспособности, представляемый работающим лицом, для внесения данных об экспертном заключении;

6) документ, подтверждающий трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве (заполняется работодателем) по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, представляемые (при наличии) при первичном освидетельствовании лицом трудоспособного возраста. В случаях производственных травм и/или профессиональных заболеваний представление указанного(-ых) документа(-ов) обязательно;

7) документ, подтверждающий факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования, представляемый в случаях первичного установления степени утраты общей трудоспособности (далее – степень УОТ) по данному социальному риску;

8) акт о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью (далее – акт о несчастном случае), по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1055 "Об утверждении форм по оформлению материалов расследования несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12655), представляемый лицом, получившим производственную травму и/или профессиональное заболевание при первичном установлении степени УПТ для установления причины УПТ и (или) инвалидности по данному несчастному случаю.

При отсутствии акта о несчастном случае и прекращении деятельности работодателя-индивидуального предпринимателя или ликвидации юридического лица прилагается решение суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей, представляемое лицом, получившим производственную травму и/или профессиональное заболевание;

9) заключение организации здравоохранения (в произвольной форме), осуществляющей экспертизу при установлении диагноза профессионального заболевания и отравления (определение связи заболевания с профессией), выданное не позднее двухлетней давности, представляемое лицом, получившим профессиональное заболевание;

10) документ, выданный уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности, установившим причинно-следственную связь, представляемый один раз для определения причины инвалидности, связанной с ранением, контузией, травмой, увечьем, заболеванием;

11) документ, подтверждающий установление опеки (попечительства), в случае установления опеки (попечительства);

12) свидетельство о перемене имени, отчества, фамилии по форме, утвержденной приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 12 января 2015 года № 9 "Об утверждении форм актов книг государственной регистрации актов гражданского состояния и форм свидетельств, выдаваемых на основании записей в этих книгах" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10173), представляемое при повторном переосвидетельствовании в случаях совершения государственной регистрации перемены имени, отчества (при его наличии), фамилии освидетельствуемого лица.

При отсутствии сведений в информационных системах, к заявлению освидетельствуемого лица прилагаются форма 088/у, а также копии соответствующих документов на бумажном носителе и подлинники для сверки.

Документы представляются на государственном и (или) русском языках.";
дополнить пунктом 9-1 следующего содержания:

"9-1. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги, включающий характеристики процесса, форму, содержание и результат оказания, а также иные сведения с учетом особенностей предоставления государственной услуги приведен в стандарте государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" согласно приложению 2-1 к настоящим Правилам (далее – стандарт государственной услуги).";

пункт 10 изложить в следующей редакции:

"10. Специалист МСЭ, при принятии документов (сведений из информационных систем) проверяет их полноту и срок действия.

При представлении документов (получении сведений) с истекшим сроком действия и (или) неполного пакета документов, специалист МСЭ отказывает в приеме заявления и выдает расписку об отказе в приеме документов по форме согласно приложению 2-2 к настоящим Правилам.";

в пункт 11 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

"15. С согласия освидетельствуемого лица или законного представителя освидетельствование (переосвидетельствование) проводится на дому, в стационаре, и в случаях, когда освидетельствуемое лицо нетранспортабельно и (или) находится на стационарном лечении за пределами обслуживаемого региона проводится заочно, на основании рекомендации ВКК в форме 088/у.

В случае заочного освидетельствования (переосвидетельствования) форма 088/у оформляется медицинской организацией региона по месту нахождения освидетельствуемого лица.";

пункт 17 изложить в следующей редакции:

"17. При некачественном и (или) необоснованном оформлении формы 088/у отдел МСЭ выносит экспертное заключение на основании данных осмотра и анализа представленных медицинских документов и письменно в течение десяти рабочих дней со дня вынесения экспертного заключения извещает об этом территориальное подразделение государственного органа по контролю качества и безопасности товаров и услуг и медицинскую организацию, направившую пациента, с приложением копии формы 088/у, о чем делается запись в акте МСЭ и в извещении об экспертном заключении МСЭ формы 088/у.";

пункт 35 изложить в следующей редакции:

"35. В зависимости от результатов проведенной реабилитационно-экспертной диагностики и от потребности инвалида в проведении реабилитационных мероприятий с учетом плана реабилитационных мероприятий, указанных в форме 088/у, отделом МСЭ разрабатываются:

социальная часть ИПР, на основании медико-социальных показаний и противопоказаний, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 "О некоторых вопросах реабилитации инвалидов" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10370);

профессиональная часть ИПР, учитывая трудовую и профессиональную деятельность инвалида.

Для разработки социальной части ИПР на улучшение жилищно-бытовых условий, инвалидом или его законным представителем предоставляется акт обследования жилищно-бытовых условий, по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам. Акт обследования жилищно-бытовых условий проводится специалистами местных исполнительных органов.";

дополнить пунктом 36-1 следующего содержания:

"36-1. Сведения о стадии оказания государственной услуги поступают в автоматизированном режиме из ЦБДИ в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг.";

пункт 37 изложить в следующей редакции:

"37. Итогом проведения МСЭ является экспертное заключение отдела МСЭ или отдела методологии и контроля МСЭ, на основании которого освидетельствуемому лицу или его законному представителю выдаются:

1) в случае установления инвалидности – справка об инвалидности по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам;

2) в случае разработки социальной части ИПР – выписка из социальной части индивидуальной программы реабилитации инвалида. Для инвалидов вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – социальная часть ИПР;

3) в случае разработки профессиональной части ИПР – выписка из профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида. Для инвалидов вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – профессиональная часть ИПР;

4) в случае установления степени УОТ – справка о степени утраты общей трудоспособности по форме согласно приложению 14 к настоящим Правилам;

5) в случае установления степени УПТ – справка о степени утраты профессиональной трудоспособности, выписка из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы по форме согласно приложению 15 к настоящим Правилам;

6) в случаях определения нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе – заключение о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам;

7) в случаях непризнания инвалидом при очередном переосвидетельствовании – извещение о полной реабилитации по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам.

При вынесении экспертного заключения отдел МСЭ и (или) отдел методологии и контроля МСЭ направляет в соответствующую медицинскую организацию извещение об экспертном заключении МСЭ формы 088/у для приобщения к медицинской карте амбулаторного пациента (в электронном или бумажном формате).

В случаях непризнания инвалидом при первичном освидетельствовании, необоснованном направлении на разработку или коррекцию ИПР в связи с отсутствием медико-социальных показаний к ее разработке – освидетельствованному лицу или законному представителю выдается дубликат извещения об экспертном заключении МСЭ формы 088/у.

Информация о подтверждении инвалидности предоставляется по запросу освидетельствуемого лица, при наличии ЭЦП и/или с использованием одноразового пароля, через "личный кабинет" веб-портала "электронного правительства" www.egov.kz.;"

дополнить пунктом 39-1 следующего содержания:

"39-1. Обжалование действий (бездействия) территориального подразделения и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя территориального подразделения или на имя руководителя уполномоченного органа.

Жалоба подается в письменной форме по почте либо нарочно через канцелярию территориального подразделения или уполномоченного органа.

Подтверждением принятия жалобы является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии территориального подразделения или уполномоченного органа, с указанием фамилии и инициалов лица, принявшего жалобу, срока и места получения ответа на поданную жалобу.

Жалоба, поступившая в адрес территориального подразделения, уполномоченного органа подлежит рассмотрению в течение 5 (пять) рабочих дней со дня ее регистрации.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги освидетельствуемое лицо и/или законный представитель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг либо в суд в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Жалоба, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течении 15 (пятнадцать) рабочих дней со дня ее регистрации.";

в приложении 1:

в Перечне документов и сведений, полученных из информационных систем государственных органов для проведения МСЭ:

строку, порядковый номер 3, изложить в следующей редакции:

"

3.	Заключение на МСЭ		
----	-------------------	--	--

";

дополнить приложениями 2-1 и 2-2 согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу;

приложение 10 изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Департаменту развития политики социальных услуг Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Аукенова Е.М.

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

*Министр труда и социальной
защиты населения Республики Казахстан*

Б. Нурымбетов

Министерство
Республики Казахстан

образования

и

науки

СОГЛАСОВАНО

Министерство
Республики Казахстан

СОГЛАСОВАНО

здравоохранения

Приложение 1 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 20 апреля 2020 года № 143
Приложение 2-1 к Правилам
проведения медико-социальной
экспертизы

Стандарт государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель).
---	------------------------------	--

2	Способы предоставления государственной услуги	Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через услугодателя. Выдача информации о подтверждении инвалидности осуществляется по запросу услугополучателя через "личный кабинет" веб-портала "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал), при наличии ЭЦП и/или с использованием одноразового пароля.
3	Срок оказания государственной услуги	1) в день обращения; максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 1 (один) час; максимально допустимое время обслуживания услугополучателя в день обращения – 1 (один) час; максимально допустимое время при обслуживании услугополучателя на дому, по месту нахождения на лечении в специализированных учреждениях, в исправительных учреждениях и в следственных изоляторах, в зависимости от времени следования от места нахождения услугодателя до места нахождения услугополучателя – 4 часа; 2) 10 (десять) рабочих дней – в случаях направления отделом медико-социальной экспертизы освидетельствуемого лица и (или) документов освидетельствуемого лица с предварительно вынесенным экспертным заключением в отдел методологии и контроля МСЭ на консультацию; 3) на портале – 1 (один) час с момента подписания услугополучателем заявки на получение информации о подтверждении инвалидности.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная) / бумажная.
5	Результат оказания государственной услуги	Форма предоставления результата оказания государственной услуги: 1) бумажная у услугодателя: справка об инвалидности – в случае установления услугополучателю инвалидности; выписка из социальной части индивидуальной программы реабилитации инвалида – в случае разработки услугополучателю социальной части ИПР. Для инвалидов вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – социальная часть ИПР; выписка из профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида – в случае разработки услугополучателю профессиональной части ИПР. Для инвалидов вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – профессиональная часть ИПР; справка о степени утраты общей трудоспособности – в случае установления услугополучателю степени утраты общей трудоспособности; справка о степени утраты профессиональной трудоспособности, выписка из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы – в случае установления услугополучателю степени утраты профессиональной трудоспособности; заключение о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе – в случае определения нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе; извещение о полной реабилитации – не признанному инвалидом при очередном переосвидетельствовании; извещение об экспертном заключении МСЭ – в случае непризнания инвалидом при первичном освидетельствовании; 2) электронная через портал – информация о подтверждении инвалидности направляется в "личный кабинет" услугополучателя в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного лица услугодателя.
6	Размер платы,	Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам.

	<p>взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан</p>	
7	График работы	<p>1) услугодателя – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.00 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги: с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.00 часов. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;</p> <p>2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ.</p>
8	Перечень документов необходимых для оказания государственной услуги	<p>При приеме заявления отделы МСЭ и (или) отделы методологии и контроля МСЭ запрашивают и получают из государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства" в форме электронных документов, удостоверенных ЭЦП:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сведения о документе, удостоверяющем личность освидетельствуемого лица; 2) сведения, подтверждающие факт содержания лица в учреждении уголовно-исполнительной системы или следственном изоляторе; 3) заключение на МСЭ по форме 088/у (далее – форма 088/у), утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697) (далее – приказ № 907). Срок действия формы 088/у составляет не более одного месяца со дня ее подписания, согласно Положению о деятельности врачебно-консультативной комиссии, утвержденному приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 321 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11310); 4) медицинскую часть индивидуальной программы реабилитации пациента/инвалида по форме 088-2/у, утвержденной приказом № 907 – в случае ее разработки медицинской организацией; 5) сведения из медицинской карты амбулаторного пациента для анализа динамики заболевания. В случае наличия – выписки из истории болезни, заключения специалистов и результаты обследований; 6) лист (справка) о временной нетрудоспособности – при освидетельствовании работающих лиц; 7) при первичном освидетельствовании, а также при наличии, на лиц трудоспособного возраста – сведения о документе, подтверждающем трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве (заполняется работодателем) по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам. В случаях производственных травм и/или профессиональных заболеваний представление указанного(-ых) документа(-ов) обязательно; 8) в случаях первичного установления степени утраты общей трудоспособности –

		<p>сведения, подтверждающие факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования;</p> <p>9) для установления причины УПТ и (или) инвалидности лицам, получившим производственную травму и/или профессиональное заболевание при первичном установлении степени УПТ – акт о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью, по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1055 "Об утверждении форм по оформлению материалов расследования несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12655). При отсутствии акта о несчастном случае и прекращении деятельности работодателя-индивидуального предпринимателя или ликвидации юридического лица прилагаются сведения о решении суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей, представляемое лицом, получившим производственную травму и/или профессиональное заболевание;</p> <p>10) при освидетельствовании лиц, получивших профессиональное заболевание – сведения организации здравоохранения, осуществляющей экспертизу при установлении диагноза профессионального заболевания и отравления (определение связи заболевания с профессией);</p> <p>11) для определения причины инвалидности, связанной с ранением, контузией, травмой, увечьем, заболеванием – сведения о документе, выданном уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности, установившим причинно-следственную связь;</p> <p>12) в случае установления опеки (попечительства) – сведения о документе, подтверждающем установление опеки (попечительства);</p> <p>13) при повторном переосвидетельствовании в случаях совершения государственной регистрации перемены имени, отчества (при его наличии), фамилии освидетельствуемого лица – сведения о свидетельстве о перемене имени, отчества, фамилии по форме, утвержденной приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 12 января 2015 года № 9 "Об утверждении форм актов книг государственной регистрации актов гражданского состояния и форм свидетельств, выдаваемых на основании записей в этих книгах" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10173). При отсутствии сведений в информационных системах, к заявлению освидетельствуемого лица прилагаются форма 088/у, а также копии соответствующих документов на бумажном носителе и подлинники для сверки.</p>
9	<p>Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан</p>	<p>1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;</p> <p>2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленными Правилами проведения медико-социальной экспертизы.</p>
10	<p>Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой</p>	<p>Государственная услуга оказывается:</p> <p>1) по месту расположения отделов МСЭ и (или) отделов методологии и контроля МСЭ соответствующего региона;</p> <p>2) на выездных заседаниях: на базе лечебно-профилактических учреждений по месту постоянного жительства (регистрации) услугополучателя; по месту нахождения на лечении в специализированных учреждениях; в учреждениях уголовно-исполнительной системы и следственных изоляторах, по</p>

электронной форме и через Государственную корпорацию	<p>месту пребывания услугополучателя; на дому, в стационаре – если лицо по состоянию здоровья в соответствии с заключением ВКК не может явиться на медико-социальную экспертизу;</p> <p>3) заочно – с согласия освидетельствуемого лица или законного представителя, когда освидетельствуемое лицо нетранспортабельно и/или находится на стационарном лечении за пределами обслуживаемого региона.</p> <p>При первичном установлении инвалидности освидетельствуемое лицо подает в отделе МСЭ заявление на назначение государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности, пособия воспитывающему ребенку-инвалида и пособия по уходу за инвалидом первой группы с детства.</p> <p>Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги".</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения информации о подтверждении инвалидности в режиме удаленного доступа через портал, при наличии ЭЦП и/или с использованием одноразового пароля.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке оказания государственной услуги через Единый контакт-центр "1414", 8-800-080-7777.</p>
---	---

Приложение 2 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 20 апреля 2020 года № 143
Приложение 2-2 к Правилам
проведения медико-социальной
экспертизы
Форма

Расписка об отказе в приеме документов

Руководствуясь пунктом 2-1 статьи 13 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан", отдел _____ Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области (городу) отказывает в приеме документов на оказание государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" ввиду представления Вами документов с истекшим сроком действия и (или) неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному стандартом государственной услуги, а именно: наименование документов с истекшим сроком действия / отсутствующих документов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Настоящая расписка составлена в 2 экземплярах по одному для каждой стороны.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) специалиста (подпись)
медико-социальной _____ экспертизы

Получил: _____
фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)
услугополучателя " ____ " _____ 20 ____ года

Приложение 3 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 20 апреля 2020 года № 143
Приложение 10 к Правилам
проведения медико-социальной
экспертизы
Форма

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

_____ (өңір, МӘС бөлімінің №, мекенжайы/регион, № отдела МСЭ, адрес)
Медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Акт медико-социальной экспертизы № _____ 1 бөлім.
Қуәландырылатын адам туралы жалпы деректер
Раздел 1. Общие данные об освидетельствуемом лице
1. Сараптаманың басталған күні 20__ жылғы " __ " _____
Дата начала экспертизы
1.1. Сараптаманың аяқталған күні 20__ жылғы " __ " _____
Дата окончания экспертизы
2. Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
3. Туған күні _____ жылғы " __ " _____
Дата рождения
3.1. Жасы _____
Возраст
4. Жынысы _____
Пол
5. Тіркелген орны _____
Место регистрации
5.1. Нақты тұратын мекенжайы _____
Адрес фактического проживания
6. Қуәландырудың мақсаты _____
Цель освидетельствования
7. Қуәландырудың түрі (бірінші рет / қайта) _____
Вид освидетельствования (первичное / повторное)

8. Куәландыруды өткізу орны _____

Место проведения освидетельствования

9. Мүгедектік санаты/тобы _____

Категория/группа инвалидности

9.1. Мүгедектіктің себебі _____

Причина инвалидности

10. Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі (бұдан әрі - ЖЕА)

Степень утраты общей трудоспособности (далее - УОТ)

11. Кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі (бұдан әрі - КЕА)

Степень утраты профессиональной трудоспособности (далее - УПТ)

11.1. КЕА себебі _____

Причина УПТ

12. Мүгедектіктің, еңбек ету қабілетінен айырылуының динамикасы

Динамика инвалидности, утраты трудоспособности

13. Әлеуметтік-экономикалық мәртебесі _____

Социально-экономический статус

13.1. Білімі _____

Образование

13.2. Негізгі кәсібі _____

Основная профессия

13.3. Жұмыс орны _____

Место работы

13.3.1. Қызметі _____

Должность

13.3.2. Еңбектің сипаты мен жағдайлары _____

Характер и условия труда

14. Еңбек қалауы _____

Трудовая установка

14.1. Еңбек жағдайларын өзгерту _____

Изменение условий труда

15. Ұйымдастырылуы (балаларға) _____

Организованность (для детей)

15.1. Оқуға қалау _____

Установка на учебу 2 бөлім. Организмнің жай-күйі мен тіршілік-тынысының

шектелу дәрежесін бағалау

Раздел 2. Оценка состояния организма и степени ограничения жизнедеятельности

16. Организм функцияларының білінетін бұзылу дәрежесі мен түрлері:

Виды и степень выраженности нарушений функций организма:

16.1. психикалық функцияларының бұзылуы (аңғару, зейін, есте сақтау, ойлау, сөйлеу, эмоциялар, жігер, парасат, сана, мінез-құлық, психомоторлық функциялар) _____

нарушение психических функций (восприятие, внимание, память, мышление, речь, эмоция,

воля, интеллект, сознание, поведение, психомоторные функции);

16.2. сезіну функцияларының бұзылуы (көру, есту, иісті сезу, түйсіну және сезімталдықтың бұзылуы)

—
нарушение сенсорных функций (зрение, слух, обоняние, осязание и нарушения чувствительности)

16.3. статикалық - динамикалық функциялардың (бастың, кеуденің, аяқ-қолдың қозғалу

функцияларының, статиканың және қозғалыс үйлесімдігінің) бұзылуы _____

нарушение статодинамических функций (двигательных функций головы, туловища,

конечности, статики и координации движений) 16.4. қанайналым функцияларының бұзылуы _____

нарушение функции кровообращения

16.5. тыныс алу функцияларының бұзылуы _____

нарушение функции дыхания

16.6. асқорыту функцияларының бұзылуы _____

нарушение функции пищеварения

16.7. сыртқа шығару функцияларының бұзылуы

нарушение функции выделения
16.8. зат пен энергия алмасу функцияларының
бұзылуы _____

нарушение функции обмена веществ и энергии
16.9. қан түзілуі функцияларының бұзылуы

нарушение функции кроветворения
16.10. ішкі секреция функцияларының
бұзылуы _____

нарушение функции внутренней секреции
16.11. иммунитет функцияларының бұзылуы _____

нарушение иммунитета
17. Тіршілік-тынысының негізгі санаттарының шектелуінің біліну дәрежесі мен түрлері:

Виды и степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности:

17.1. өзін өзі күту қабілеті _____

способность к самообслуживанию

17.2. өз бетімен жүріп-тұру қабілеті _____

способность к самостоятельному передвижению

17.3. оқу қабілеті _____

способность к обучению

17.4. еңбек қызметіне қабілеті _____

способность к трудовой деятельности

17.5. бағдарлана білу қабілеті _____

способность к ориентации

17.6. қарым-қатынас жасау қабілеті _____

способность к общению

17.7. өзінің жүріс-тұрысын бақылау қабілеті _____

способность контролировать свое поведение

17.8. ойын және танымдық қызметке қабілеті (балаларға) _____

способность к игровой и познавательной деятельности (для детей)

17.9. белсенді қозғалу қабілеті (балаларға) _____

способность к двигательной активности (для детей)

18. Анатомиялық кемістік _____

Анатомический дефект

19. Оңалту-сараптама диагностикасы _____

Реабилитационно-экспертная _____ диагностика

19.1. Оңалту болжамы _____

Реабилитационный _____ прогноз

19.2. Оңалту әлеуеті _____

Реабилитационный _____ потенциал

20. МӘС әдіснама және бақылау бөліміне консультацияға жіберу _____

Направление на консультацию в отдел методологии и контроля МСЭ

21. Қосымша мәліметтер _____

Дополнительные _____ сведения

22. Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу үшін негіз болып табылатын құжаттардың тізбесі (медициналық-әлеуметтік сараптама актісіне тіркеледі)

Перечень документов, являющихся основанием для проведения медико-социальной _____ экспертизы

(приобщаются к акту медико-социальной _____ экспертизы):

23. Медициналық-әлеуметтік сараптамаға жолдаудың негізділігі

Обоснованность направления на медико-социальную экспертизу

3 бөлім. МӘС бөлімінің сараптама қорытындысы

Раздел 3. Экспертное заключение отдела МСЭ

24. Клиникалық-сараптама диагнозы:

Клинико-экспертный _____ диагноз:

24.1. Негізгі диагноз _____

Основной _____ диагноз

24.2. Ілеспелі аурулардың диагнозы _____

Диагноз _____ сопутствующих _____ заболеваний _____

25. Мүгедектік санаты/тобы _____

Категория/группа _____ инвалидности

25.1. Мүгедектіктің себебі _____

Причина _____ инвалидности

25.2. Мүгедектіктің мерзімі _____

Срок _____ инвалидности

25.3. Мүгедектік белгіленген мерзімі 20 жылғы "___" дейін

Инвалидность установлена на срок до

25.4. Мүгедектік мерзімі 20 жылғы "___" бастап есептелді

Срок инвалидности _____ зачтен _____ с

26. ЖЕА дәрежесі _____ % _____

Степень УОТ _____ (жазбаша/прописью)

26.1. ЖЕА дәрежесінің себебі _____

Причина _____ степени УОТ

26.2. ЖЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20 жылғы "___" _____ дейін

Степень УОТ установлена на срок до

26.3. ЖЕА дәрежесінің мерзімі 20 жылғы "___" бастап есептелді

Срок степени УОТ _____ зачтен _____ с

27. Жазатайым оқиға туралы акті бойынша КЕА дәрежесі _____ % _____

Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

27.1. КЕА себебі _____

Причина УПТ _____ 27.2. КЕА дәрежесінің мерзімі _____

Срок степени УПТ _____ 27.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20 жылғы "___" дейін

Степень УПТ установлена на срок до

27.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20 _____ жылғы "___" бастап есептелді

Срок степени УПТ _____ зачтен _____ с

28. Жазатайым оқиға туралы акті бойынша КЕА дәрежесі _____ % _____

Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

28.1. КЕА себебі _____

Причина _____ УПТ

28.2. КЕА дәрежесінің мерзімі _____

Срок _____ степени _____ УПТ

28.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20 жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

28.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20___жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

29. Жазатайым оқиға туралы акті бойынша КЕА дәрежесі ___% ___
Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

29.1. КЕА себебі _____

Причина УПТ 29.2. КЕА дәрежесінің
мерзім _____

Срок степени УПТ

29.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20 жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

29.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20___жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

30. Оңалту жөніндегі ұсынымдар:

Рекомендации по реабилитации:

30.1. медициналық оңалту _____

медицинская реабилитация

30.2. әлеуметтік оңалту _____

социальная реабилитация

30.3. кәсіптік оңалту _____

профессиональная реабилитация

31. Зақым келген қызметкердің қосымша көмекке және күтім түрлеріне
мұқтаждығы _____

Нуждаемость пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и
уходе

32. Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу нәтижелері бойынша
куәландырылатын адамға

немесе оның заңды өкіліне берілген құжаттар (керегін көрсету):

Документы, выданные освидетельствованному лицу или его законному

представителю по итогам проведения медико-социальной экспертизы (нужное указать):

32.1. мүгедектік туралы анықтама № _____ справка об инвалидности

32.2. мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасының картасынан үзінді көшірме № _____

выписка из карты индивидуальной программы реабилитации инвалида

32.3. жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтама № _____ справка о степени утраты общей трудоспособности

32.4. кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтама № _____ справка о степени утраты профессиональной трудоспособности

32.5. зақым келген қызметкердің қосымша көмекке және күтім түрлеріне мұқтаждығы туралы қорытынды № _____ заключение о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе

32.6. толық оңалу туралы хабарлама № _____ извещение о полной реабилитации

Бас мамандар _____ (_____)

Главные специалисты (қолы/подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

(ЭЦП)

(ЭЦП)

(ЭЦП) МӘС бөлімінің басшысы/МӘС ӘБ бөлімінің басшысы _____

(ЭЦП) Руководитель отдела МСЭ/Руководитель отдела МК МСЭ

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение к форме акта
медико-социальной экспертизы

Медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісіне қосымша

Приложение к Акту медико-социальной экспертизы № _____

1 бөлім. МӘС әдіснама және бақылау бөлімінің қорытындысы

Раздел 1. Заключение отдела методологии и контроля МСЭ Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні _____ жылғы " ____ " _____

Дата рождения 1. Консультация, МӘС бөлімінің қорытындысына шағымдану (бақылау)

Консультация, обжалование (контроль) заключения отдела МСЭ

2. Өтініштің келіп түскен күні (консультацияға жіберілген күні) 20 ____ жылғы
" ____ " _____

Дата поступления заявления (дата направления на консультацию)

3. Қайта куәландырылған күні 20 ____ жылғы " ____ " _____

Дата _____
переосвидетельствования

4. Шағымдары _____

Жалобы _____

5. Ауру анамнезі және өткізілген оңалту шаралары _____

Анамнез заболевания и проведенные реабилитационные мероприятия

6. Объективті қарап тексеру деректері: _____

Данные _____
объективного _____
осмотра:

7. Қосымша зерттеулер деректері _____

Данные _____
дополнительных _____
исследований

8. Клиникалық-сараптама диагнозы: _____

Клинико-экспертный _____
диагноз:

9. Қорытынды _____

Заключение

10. Қорытындыны негіздеу _____

Обоснования _____
заклучения

2 бөлім. МӘС әдіснама және бақылау бөлімінің сараптама қорытындысы

Раздел 2. Экспертное заключение отдела методологии и контроля МСЭ

11. Клиникалық-сараптама диагнозы: Клинико-экспертный диагноз:

11.1. Негізгі диагноз _____

Основной диагноз _____

11.2. Ілеспелі аурулардың диагнозы _____
Диагноз сопутствующих заболеваний

12. Мүгедектік категориясы/тобы _____
Категория/группа инвалидности

12.1. Мүгедектіктің себебі _____
Причина инвалидности

12.2. Мүгедектіктің мерзімі _____
Срок инвалидности

12.3. Мүгедектіктің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" дейін
Инвалидность установлена на срок до

12.4. Мүгедектіктің мерзімі 20__ жылғы "___" бастап есептелді
Срок инвалидности зачтен с 13. ЖЕА дәрежесі _____%

Степень УОТ (жазбаша/прописью) 13.1. ЖЕА дәрежесінің себебі

Причина степени УОТ

13.2. ЖЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" _____ дейін
Степень УОТ установлена на срок до

13.3. ЖЕА дәрежесінің мерзімі 20__ жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УОТ зачтен с

14. Жазатайым оқиға туралы актісі бойынша КЕА дәрежесі _____% _____
Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

14.1. КЕА себебі _____
Причина УПТ 14.2. КЕА дәрежесінің мерзімі

Срок степени УПТ

14.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

14.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20__ жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

15. Жазатайым оқиға туралы актісі бойынша КЕА дәрежесі _____% _____
Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

15.1. КЕА себебі _____
Причина УПТ

15.2. КЕА дәрежесінің мерзімі _____
Срок степени УПТ

15.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

15.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20__жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

16. Жазатайым оқиға туралы актісі бойынша КЕА дәрежесі ___% ___
Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

16.1. КЕА себебі _____
Причина УПТ

16.2. КЕА дәрежесінің мерзімі _____
Срок степени УПТ

16.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

16.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20__жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

17. Жазатайым оқиға туралы актісі бойынша КЕА дәрежесі ___% ___
Степень УПТ по Акту о несчастном случае (жазбаша/прописью)

17.1. КЕА себебі _____
Причина УПТ

17.2. КЕА дәрежесінің мерзімі _____
Срок степени УПТ

17.3. КЕА дәрежесінің белгіленген мерзімі 20__ жылғы "___" дейін
Степень УПТ установлена на срок до

17.4. КЕА дәрежесінің мерзімі 20__жылғы "___" бастап есептелді
Срок степени УПТ зачтен с

18. Оңалту жөніндегі ұсынымдар:
Рекомендации по реабилитации:

18.1. медициналық оңалту _____
медицинская реабилитация

18.2. әлеуметтік оңалту _____
социальная реабилитация

18.3. кәсіптік оңалту _____
профессиональная реабилитация

19. Зақым келген қызметкердің қосымша көмекке және күтім түрлеріне
мұқтаждығы _____

Нуждаемость пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и

уходе

20. Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу нәтижелері бойынша куәландырылатын адамға немесе оның заңды өкіліне берілген құжаттар (керегін көрсету)/Документы, выданные освидетельствованному лицу или его законному представителю по результатам проведения медико-социальной экспертизы (нужное указать):

20.1. мүгедектік туралы анықтама № _____ справка об инвалидности

20.2. мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасының картасынан үзінді көшірме
выписка из карты индивидуальной программы реабилитации инвалида № ____

20.3. жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтама № ____
справка о степени утраты общей трудоспособности

20.4. кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтама № ____
справка о степени утраты профессиональной трудоспособности

20.5. зардап шеккен қызметкердің көмектің қосымша түрлері мен көмекке
мұқтаждығы туралы қорытынды № _____ заключение о нуждаемости
пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе

20.6. толық оңалу туралы хабарлама № _____ извещение о полной
реабилитации
Бас мамандар _____
(_____)

Главные специалисты (қолы/подпись) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ (ЭЦП)

_____ (ЭЦП)

_____ (ЭЦП)

МӘС ӘБ бөлімінің басшысы _____

(ЭЦП) Руководитель отдела МК МСЭ

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)