

**О реализации пилотного проекта по привлечению врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"**

Совместный приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 26 апреля 2024 года № 116, Министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан от 16 апреля 2024 года № 234/НҚ и Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 апреля 2024 года № 14

**Примечание ИЗПИ!**

**Введение в действие см. п. 8.**

В соответствии со статьей 22 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Запустить пилотный проект по привлечению врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты".

2. Утвердить Алгоритм привлечения врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" согласно приложению к настоящему приказу.

3. Департаменту социальных услуг Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан разработать тестовые вопросы на казахском и русском языках и в течение десяти рабочих дней со дня подписания настоящего совместного приказа предоставить в Акционерное общество "Центр развития трудовых ресурсов" для размещения на платформе [skills.enbek.kz](https://skills.enbek.kz).

4. Комитету труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан обеспечить:

1) реализацию и ежемесячный мониторинг проведения пилотного проекта;

2) совместно с Акционерным обществом "Центр развития трудовых ресурсов" консультирование врачей, включенных в реестр экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании (далее – реестр экспертов), в рамках своей компетенции;

3) совместно с Акционерным обществом "Центр развития трудовых ресурсов" в течение первого месяца со дня включения врачей в реестр экспертов обучение врачей,

включенных в реестр экспертов, работе в автоматизированной информационной системе "Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность" (далее – АИС "ЦБДИ").

5. Акционерному обществу "Центр развития трудовых ресурсов":

- 1) предоставить доступ врачам, включенным в реестр экспертов, к АИС "ЦБДИ";
- 2) обеспечить техническую поддержку пилотного проекта, бесперебойное функционирование АИС "ЦБДИ".

6. Министерством труда и социальной защиты населения, цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности, здравоохранения довести настоящий совместный приказ до сведения своих заинтересованных территориальных подразделений, подведомственных организаций.

7. Контроль за исполнением настоящего совместного приказа возложить на курирующих вице-министров труда и социальной защиты населения, цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности, здравоохранения Республики Казахстан.

8. Настоящий совместный приказ вступает в силу по истечении десяти календарных дней со дня его подписания последним из руководителей государственных органов и действует до 1 января 2025 года.

Министр труда и социальной  
защиты населения

Республики Казахстан \_\_\_\_\_ С. Жакупова

Министр цифрового развития,

инноваций и аэрокосмической промышленности

Республики Казахстан \_\_\_\_\_ Б. Мусин

Министр здравоохранения

Республики Казахстан \_\_\_\_\_ А. Альназарова

Приложение  
к совместному приказу  
"О реализации пилотного  
проекта по привлечению врачей  
к проактивному заочному  
оказанию государственной  
услуги "Установление  
инвалидности и/или степени  
утраты трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"  
от 26 апреля 2024 года № 116

**Алгоритм привлечения врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящий Алгоритм привлечения врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" (далее – Алгоритм) определяет процесс привлечения врачей к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" (далее – госуслуга).

2. В настоящем Алгоритме используются следующие основные понятия и сокращения:

1) портал социальных услуг – объект информатизации, представляющий собой единую точку доступа к товарам и услугам, предоставляемым поставщиками для лиц с инвалидностью на условиях возмещения местными исполнительными органами их стоимости в пределах гарантированной суммы в соответствии с Социальным кодексом Республики Казахстан;

2) государственный сервис контроля доступа к персональным данным (далее – сервис КДП) – услуга, обеспечивающая информационное взаимодействие собственников и (или) операторов, третьих лиц с субъектом персональных данных и уполномоченным органом при доступе к персональным данным, содержащимся в объектах информатизации государственных органов и (или) государственных юридических лиц, включая получение от субъекта персональных данных, согласия на сбор, обработку персональных данных или их передачу третьим лицам;

3) Комитет труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – Комитет) – ведомство Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – Министерство), осуществляющее реализационные и контрольные функции в области труда, в том числе безопасности и охраны труда, и социальной защиты населения в пределах своей компетенции;

4) медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ) – оценка ограничений жизнедеятельности освидетельствуемого лица, вызванных стойким расстройством функций организма, с установлением (неустановлением) инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности, а также определение его потребностей в мерах социальной защиты;

5) экстерриториальный эксперт отдела медико-социальной экспертизы – специалист отдела медико-социальной экспертизы, который проводит заочное проактивное освидетельствование услугополучателей, проживающих вне региона обслуживания;

6) база мобильных граждан (далее – БМГ) – единая база номеров мобильных телефонов пользователей, необходимых для отправки / получения оповещений и авторизации в информационных системах;

7) индивидуальная программа абилитации и реабилитации лица с инвалидностью (далее – ИПР) – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения абилитации и реабилитации лица с инвалидностью на основе его индивидуальных потребностей;

8) автоматизированная информационная система "Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность" (далее – АИС "ЦБДИ") – аппаратно-программный комплекс, предназначенный для автоматизации бизнес-процессов по установлению инвалидности, утраты трудоспособности, разработке индивидуальной программы абилитации и реабилитации, а также для хранения и обработки данных по лицам, прошедшим освидетельствование в отделах МСЭ;

9) врач, привлекаемый к проактивному заочному оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" (далее – претендент, врач эксперт) – независимый эксперт, физическое лицо, соответствующее требованиям, определяемым Алгоритмом, и состоящий в реестре экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании;

10) заочное проактивное освидетельствование – проведение медико-социальной экспертизы на основании деперсонифицированных документов, поступивших из информационных систем Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

11) реестр экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании (далее – реестр экспертов) – список врачей экспертов и экстерриториальных экспертов отделов МСЭ в АИС "ЦБДИ", участвующих в проведении заочного проактивного освидетельствования с указанием профиля специальностей.

## **Глава 2. Порядок привлечения врачей экспертов к проактивному заочному оказанию услуги и основания для их исключения из реестра экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании**

3. Привлечение врачей экспертов к проактивному заочному формату установления инвалидности и степени утраты трудоспособности проводится на основе договора возмездного оказания услуг медико-социальной экспертизы (далее – Договор), заключенного между врачом экспертом и Комитетом.

4. Объявление о начале приема документов претендентов публикуется на официальном сайте Комитета за месяц до начала приема документов.

Объявление содержит информацию о сроках приема и о порядке подачи документов, а также:

1) наименование государственного органа, проводящего конкурс, с указанием его местонахождения, почтового адреса, номеров телефонов, адреса электронной почты;

2) наименование специальностей врачей экспертов с обозначением основных функциональных обязанностей, размера и условий оплаты труда;

- 3) требования к претенденту, указанные в пункте 5 настоящего Алгоритма;
- 4) перечень необходимых документов, указанных в пункте 7 настоящего Алгоритма ;
- 5) количество претендентов, отбираемых в реестр экспертов.

5. Требования, предъявляемые врачам, привлекаемым к проактивному заочному оказанию госуслуги:

1) высшее, послевузовское образование (резидентура) (при наличии) образование по специальностям: здравоохранение (общая медицина, лечебное дело, педиатрия);

2) непрерывный трудовой стаж не менее 5 лет по заявляемой медицинской специальности, соответствующей перечню нозологических форм, при которых проводится заочное проактивное освидетельствование, утвержденному совместным приказом "О реализации пилотного проекта проактивного заочного оказания государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности /или определение необходимых мер социальной защиты", или в области медико-социальной экспертизы;

3) наличие сертификата специалиста в области здравоохранения, подтверждающего квалификацию по заявляемой специальности и его готовность к профессиональной деятельности, включая готовность к клинической практике;

4) прохождение обучения за последние 5 лет по вопросам проведения МСЭ, в общем объеме не менее 2 кредитов (60 часов). Данное требование не распространяется на претендентов, имеющих общий стаж работы в отделах МСЭ более 5 лет.

6. Не допускается привлечение к проактивному заочному оказанию госуслуги претендентов:

1) признанных решением суда недееспособными или ограниченно дееспособными;

2) состоящих на учете в организациях, оказывающих медицинскую помощь в области психического здоровья;

3) при отсутствии номера мобильного телефона в БМГ.

7. Претенденты подают заявление на портал социальных услуг (<http://aleumet.egov.kz>) для включения в реестр экспертов по форме согласно приложению 1 к настоящему Алгоритму с согласием на сбор, обработку персональных данных, полученного посредством сервиса КДП, с формированием сведений, получаемых из государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства" в форме электронных документов, удостоверенных электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП):

1) диплома о высшем медицинском образовании, соответствующем классификатору специальности – общая медицина, лечебное дело, педиатрия (для документов об образовании, выданных зарубежными образовательными организациями, необходимо

наличие документа, подтверждающего прохождение процедуры признания или нострификации в соответствии со статьей 39 Закона Республики Казахстан "Об образовании");

2) документа, подтверждающего наличие непрерывного трудового стажа (трудовая книжка или другой документ в соответствии со статьей 35 Трудового кодекса Республики Казахстан);

3) сертификата специалиста в области здравоохранения, подтверждающего квалификацию по заявляемой специальности и его готовность к профессиональной деятельности, включая готовность к клинической практике;

4) документа, подтверждающего прохождение обучения за последние 5 лет по вопросам проведения медико-социальной экспертизы, в общем объеме не менее 2 кредитов (60 часов). Данный документ не требуется при наличии общего стажа работы в отделах медико-социальной экспертизы более 5 лет;

5) с Центра психического здоровья "Психиатрия";

6) с Центра психического здоровья "Наркология";

7) о наличии либо отсутствии судимости.

По пп. 1), 2), 3) при отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, подтверждающие документы предоставляются в электронном виде через модуль "Кабинет независимого эксперта" на портале социальных услуг.

8. Комитет в течение 5 (пяти) рабочих дней после дня приема заявления:

1) проверяет полноту и срок действия представленных документов, в том числе на основании сведений, получаемых из государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства";

2) при предоставлении полного пакета документов направляет претенденту СМС-уведомление о необходимости прохождения обязательного тестирования, по форме согласно приложению 2 к настоящему Алгоритму, и в личный кабинет на портале социальных услуг информацию о необходимости прохождения обязательного тестирования на платформе [skills.enbek.kz](http://skills.enbek.kz) в течение 10 (десяти) календарных дней после дня получения уведомления;

3) направляет претенденту СМС-уведомление об отказе в приеме документов, по форме согласно приложению 3 к настоящему Алгоритму, и в личный кабинет на портале социальных услуг информацию об отказе в приеме заявления с указанием причины:

представление неполного пакета документов и (или) истечение срока их действия;

выявление сведений, указанных в пункте 6 настоящего Алгоритма;

отсутствие подтверждающих документов (сведений), указанных в подпунктах 1)-3) пункта 7 настоящего Алгоритма.

9. Тестирование проводится с использованием системы прокторинга на платформе [skills.enbek.kz](http://skills.enbek.kz) на казахском или русском языке по выбору претендента на платной основе.

Тесты состоят из 90 вопросов по законодательству Республики Казахстан в сфере социальной защиты лиц с инвалидностью, по основам проведения медико-социальной экспертизы, оценке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты.

Время тестирования составляет 90 минут.

10. В ходе тестирования не допускается помощь претендентам третьими лицами, использование претендентами вспомогательных документов (справочная, специальная литература), средств связи, записей на электронном носителе.

11. Результаты тестирования считаются положительными при наличии не менее 70 % верных ответов от общего числа вопросов и положительного заключения системы прокторинга.

В случае получения менее 70 % верных ответов и/или отрицательного результата прокторинга однократное повторное тестирование претендентов на платформе [skills.enbek.kz](http://skills.enbek.kz) допускается в сроки согласно подпункту 2 пункта 8 настоящего Алгоритма.

Результат тестирования формируется автоматически и направляется на портал социальных услуг (<http://aleumet.egov.kz>) в личные кабинеты претендента и Комитета.

В случае отрицательного результата тестирования и/или отрицательного результата прокторинга либо не прохождении тестирования в сроки, указанные в подпункте 2 пункта 8 настоящего Алгоритма, претенденту автоматически направляется СМС-уведомление об отказе на включение в реестр экспертов по форме согласно приложению 4 к настоящему Алгоритму, и в личный кабинет на портале социальных услуг информация об отказе на включение в реестр экспертов.

12. При положительном результате тестирования, Комитет в течение 5 (пяти) рабочих дней принимает решение о включении в реестр экспертов, формирует договор и направляет врачу эксперту на подписание ЭЦП.

13. Комитет в течение 3 (трех) рабочих дней, со дня подписания договора врачом экспертом вносит его данные в реестр экспертов.

Реестр экспертов формируется в АИС "ЦБДИ", по форме согласно приложению 5 к настоящему Алгоритму.

При включении врача эксперта в реестр экспертов в автоматическом режиме формируется запрос на допуск врача эксперта к работе в АИС "ЦБДИ", который предоставляется в течение одного рабочего дня.

В случае формирования запроса после 16.00 часов, допуск предоставляется до 14.00 следующего рабочего дня.

14. Основаниями для исключения врача эксперта из реестра экспертов являются:

1) заявление врача эксперта на исключение из реестра экспертов по форме согласно приложению 6 к настоящему Алгоритму;

2) признание судом врача эксперта недееспособным или ограниченно дееспособным;

3) выезд за пределы Республики Казахстан на постоянное место жительства;

4) смерть врача эксперта;

5) систематическое (более 3 раз) невыполнение установленного планового показателя по освидетельствованию, определенному договором.

Исключение врача эксперта из реестра экспертов производится в автоматизированном режиме.

Невыполненные в установленные сроки госуслуги врача эксперта, исключенного из реестра экспертов, распределяются между врачами экспертами из реестра экспертов и рассматриваются в течение 1 (одного) рабочего дня после дня направления врачу эксперту.

15. Результаты ежемесячной/годовой оценки также могут являться основанием для исключения врача эксперта из реестра экспертов в соответствии с положениями договора.

16. Врач эксперт, исключенный из реестра экспертов, по основанию, указанному в подпункте 5 пункта 14 настоящего Алгоритма, не может повторно подавать заявку на включение в реестр экспертов.

### **Глава 3. Участие врача эксперта в заочном проактивном оказании государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"**

17. Заочное проактивное оказание государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты" проводится в соответствии с совместным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2021 года № 384, Министра образования и науки Республики Казахстан от 25 июня 2021 года № 304, Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 14 июня 2021 года № 204 "О реализации пилотного проекта проактивного заочного оказания государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"".

18. Проект акта МСЭ автоматически распределяется двум экстерриториальным экспертам отделов МСЭ (один руководитель и один главный специалист) и врачу эксперту.

### **Глава 4. Порядок и критерии оценки результатов работы врача эксперта**

19. Оценка результатов работы врача эксперта проводится АИС "ЦБДИ" в автоматизированном режиме:

ежемесячно, к 5 числу месяца, следующего за отчетным;  
один раз в год, к 15 января года, следующего за отчетным.

20. Ежемесячная оценка результатов работы врача эксперта осуществляется путем определения среднеарифметического значения процента заключений врача эксперта, соответствующих критериям, установленным пунктом 24 настоящего Алгоритма, по следующей формуле:

$$\text{Оц} = \left( \frac{A1 \cdot 100\%}{K1} + \frac{A2 \cdot 100\%}{K1} + \frac{A3 \cdot 100\%}{K2} + \frac{A4 \cdot 100\%}{K3} + \frac{A5 \cdot 100\%}{K4} \right) / C,$$

где:

Оц – ежемесячная оценка (%);

A – количество заключений, соответствующих критериям, установленным пунктом 24 настоящего Алгоритма;

K1 – количество оказанных услуг за месяц;

K2 – количество освидетельствованных участников системы обязательного социального страхования (при первичном освидетельствовании);

K3 – количество переосвидетельствованных лиц с установленной степенью утраты общей трудоспособности;

K4 – количество лиц с инвалидностью, которым разработана ИПР;

C – количество показателей K равных или больше 1.

21. Годовая оценка результатов работы врача эксперта проводится путем определения среднего арифметического значения ежемесячных оценок.

22. По итогам оценки результатов работы врача эксперта АИС "ЦБДИ" формирует таблицу оценки результатов работы врача эксперта по форме согласно приложению 7 к настоящему Алгоритму.

23. Итоги ежемесячной и годовой оценки результатов работы врача эксперта отражаются в его личном профиле в АИС "ЦБДИ" и подписываются им с помощью ЭЦП.

После подписания оценка результатов работы (ежемесячная и годовая) направляется в Комитет.

Порядок рассмотрения ежемесячной и годовой оценки, а также подписания ее результатов осуществляется в порядке и на условиях, обозначенных в договоре.

24. Оценка результатов работы врача эксперта осуществляется по следующим критериям:

1) своевременность вынесения экспертного решения;

2) соответствие вынесенного решения (установление / неустановление инвалидности) к степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности;

3) установление степени утраты общей трудоспособности (далее – УОТ) участнику системы обязательного социального страхования при первичном освидетельствовании;

4) установление / неустановление степени УОТ при повторном освидетельствовании лицам с установленной степенью УОТ;

5) разработка социальной части ИПР согласно пункту 41 Правил проведения медико-социальной экспертизы, утвержденных приказом заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922).

25. Рассмотрение обращений и жалоб врачей экспертов проводится в порядке, предусмотренном Административным процедурно-процессуальным кодексом Республики Казахстан.

## **Глава 5. Порядок оплаты и тарифы на услуги врача эксперта**

26. Врач эксперт ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, с учетом данных таблиц оценки результатов работы и формирования цены за услугу врача эксперта по форме согласно приложению 8 к настоящему Алгоритму формирует в АИС "ЦБДИ" акт выполненных работ (оказанных услуг) по форме Р-1, утвержденной приказом Министра финансов Республики Казахстан от 20 декабря 2012 года № 562 "Об утверждении форм первичных учетных документов" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8265) (далее – Акт выполненных работ). Акт выполненных работ после подписания ЭЦП врача эксперта поступает в Комитет.

27. Порядок формирования и заполнения Акта выполненных работ определяется договором.

28. Комитет в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения Акта выполненных работ:

1) проверяет правильность и достоверность его заполнения;

2) в случае неправильного и недостоверного заполнения возвращает на доработку врачу эксперту с указанием замечаний в АИС "ЦБДИ".

Врач эксперт в течение 2 (двух) рабочих дней после дня получения замечаний по Акту выполненных работ дорабатывает его, подписывает ЭЦП и Акт выполненных работ направляется в Комитет для рассмотрения согласно пункту 26 настоящего Алгоритма.

3) в случае правильного и достоверного заполнения подписывает Акт выполненных работ и передает в Министерство для осуществления оплаты услуг врача эксперта.

Оплата производится Министерством путем перечисления на расчетный счет врача эксперта, указанный в договоре.

29. Стоимость услуг врача эксперта рассчитывается по формуле:

Стоимость услуг врача эксперта = (В\* К1), где

К1 – количество оказанных услуг за месяц;

В – цена за единицу услуги с учетом оценки результатов работы врача эксперта, проведенной согласно таблице формирования цены за услугу врача эксперта.

30. Тариф за одну услугу врача эксперта (Тариф) рассчитывается по формуле:

Тариф = (ДО / 20 рабочих дней / 8 часов работы), где:

ДО – максимальный должностной оклад по категории С-О-5 в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2017 года № 646 дсп "Об утверждении единой системы оплаты труда работников для всех органов, содержащихся за счет государственного бюджета".

31. Исчисление (удержание) и перечисление налогов и других обязательных платежей в бюджет, обязательных пенсионных взносов и обязательных взносов социального медицинского страхования осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Приложение 1  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"

Форма

---

**(полное наименование государственного органа)**

**Заявление на включение в Реестр экспертов, участвующих  
в заочном проактивном освидетельствовании**

Прошу включить меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в реестр экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании в качестве

врача эксперта по нозологическим формам \_\_\_\_\_

Даю согласие на сбор и обработку, в том числе и на передачу третьим лицам моих персональных данных Комитету труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (БИН 141140008702), и сведений, составляющих охраняемую законом тайну, необходимых для включения в реестр экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании (далее – реестр) в период до исключения из реестра.

Сообщаем об отсутствии трансграничной передачи персональных данных, а также об отсутствии распространения персональных данных в общедоступных источниках.

Перечень собираемых данных: ФИО, ИИН, банковские реквизиты, электронная почта, номер телефона.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений и поддельных документов.

Предупрежден(а) о необходимости самостоятельного урегулирования технического обеспечения при включении в реестр:

- наличие компьютера или ноутбука с техническими характеристиками, требуемыми для работы в АИС "ЦБДИ";

- наличие интернета с возможностью подключения к АИС "ЦБДИ" посредством USB-модема.

Ознакомлен и согласен с установленным тарифом и условиями оплаты услуг врача эксперта.

Электронный адрес (обязательно): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

Подпись / ЭЦП \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"  
Форма

**Уважаемый(ая) (ФИО претендента)!**

Для включения в реестр экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании Вам необходимо пройти обязательное тестирование на платформе skills.enbek.kz в течение 10 (десяти) календарных дней после дня получения данного смс-уведомления.

Приложение 3  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"

Форма

**Уважаемый(ая) (ФИО претендента)!**

Уведомляем Вас об отказе в приеме заявления для включения в реестр экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании в связи с (*указать одну или несколько причин*):

- представлением неполного пакета документов;
- представлением документов с истечением срока их действия;
  - выявлением сведений о признании решением суда недееспособности или ограниченно дееспособности;
  - выявлением сведений об учете в организациях, оказывающих медицинскую помощь в области психического здоровья;
- отсутствием диплома о высшем медицинском образовании;
- отсутствием документа, подтверждающего наличие непрерывного трудового стажа;
- отсутствием документа, подтверждающего прохождение обучения за последние 5 лет по вопросам проведения медико-социальной экспертизы.

Приложение 4  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"

Форма

**Уважаемый (ая) (ФИО претендента)!**

Уведомляем Вас об отказе на включение в реестр экспертов, участвующих в заочном проактивном освидетельствовании в связи с (указать одну или несколько причин):

- отрицательным результатом тестирования на платформе skills.enbek.kz;
- отрицательным результатом прокторинга на платформе skills.enbek.kz;
- не прохождением обязательного или повторного тестирования на платформе skills.enbek.kz в течение 10 (десяти) календарных дней после дня получения уведомления.

Приложение 5  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"  
Форма

### Реестр экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании

№	ИИН	ФИО (при наличии) специалиста	Регион проживания	Место работы	Стаж работы в МСЭ	Профиль специальности и
1	2	3	4	5	6	7

продолжение таблицы

Закрепление по нозологиям (по МКБ 10)	Дата включения в реестр	Дата исключения из реестра	Период отпусков	Период выездных заседаний	Период временной нетрудоспособности
8	9	10	11	12	13

Приложение 6  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"  
Форма

---

(полное наименование государственного органа)

**Заявление на исключение из Реестра экспертов, участвующих  
в проактивном заочном освидетельствовании**

Прошу исключить меня, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

из реестра экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании  
Обоснование \_\_\_\_\_

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных и сведений, составляющих охраняемую законом тайну, необходимых для исключения из реестра экспертов, участвующих в проактивном заочном освидетельствовании.

Электронный адрес (обязательно): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Номер телефона:

"\_\_" \_\_\_\_\_ года

Подпись / ЭЦП \_\_\_\_\_

Приложение 7  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты  
трудоспособности и/или  
определение необходимых мер  
социальной защиты"

Форма

**Таблица оценки результатов работы врача эксперта**

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) врача эксперта)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(месяц, год)

№	Критерии	Общее количество	Количество заключений, соответствующих критериям	Оценка (%)
1.	своевременность вынесения экспертного решения	K1		
2.	соответствие вынесенного решения (установление / неустановление инвалидности) к	K1		

	степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности			
3.	установление степени утраты о б щ е й трудоспособности участнику системы обязательного социального страхования при первичном освидетельствовании	К2		
4.	установление / неустановление степени утраты о б щ е й трудоспособности при повторном освидетельствовании лицам с установленной степенью утраты о б щ е й трудоспособности	К3		
5.	разработка социальной части ИПР	К4		
	ИТОГО			

Примечание:

К1 – количество оказанных услуг за месяц;

К2 – количество освидетельствованных участников системы обязательного социального страхования (при первичном освидетельствовании);

К3 – количество переосвидетельствованных лиц с установленной степенью утраты общей трудоспособности;

К4 – количество лиц с инвалидностью, которым разработана ИПР.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

Подпись / ЭЦП \_\_\_\_\_

Приложение 8  
к Алгоритму привлечения  
врачей к проактивному  
заочному оказанию  
государственной услуги  
"Установление инвалидности  
и/или степени утраты

**Таблица формирования цены за услугу врача эксперта**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) врача эксперта)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(месяц, год)

№	Тариф за одну услугу врача эксперта на текущий год (тенге)	Значение ежемесячной оценки (%)	Цена за единицу услуги с учетом оценки результатов работы врача эксперта (тенге) (гр.2*гр.3)/100
1	2	3	4
1			