

**Об утверждении форм документов, формируемых при проведении медико-социальной экспертизы**

Приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 28 июля 2023 года № 318. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 1 августа 2023 года № 33209.

      В соответствии c подпунктом 176) пункта 15 Постановления Правительства Республики Казахстан от 18 февраля 2017 года №81 "Некоторые вопросы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан" ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить формы документов, формируемых при проведении медико-социальной экспертизы:

      1) журнала учета справок об инвалидности и степени утраты профессиональной трудоспособности согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) журнала регистрации выдачи справки об инвалидности согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      3) журнала регистрации выдачи справки о степени утраты общей трудоспособности согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      4) журнала регистрации выдачи справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и выписки из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      5) журнала регистрации выдачи заключений о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе согласно приложению 5 к настоящему приказу;

      6) журнала учета движения актов медико-социальной экспертизы согласно приложению 6 к настоящему приказу;

      2. Признать утратившими силу некоторые приказы и структурный элемент приказа Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан согласно приложению 7 к настоящему приказу.

      3. Департаменту 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.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

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

|  |  |
| --- | --- |
|
*Заместитель Премьер-Министра -* *Министр труда и социальной защиты населения**Республики Казахстан*
 |
*Т. Дуйсенова*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 1 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан**
**Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_\_**
**Мүгедектік және кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтамаларды есепке алу журналы**
**Журнал учета справок об инвалидности и степени утраты профессиональной трудоспособности отдела\_\_\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

окончен "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

 **Мүгедектік туралы анықтамалардың қозғалысын есепке алу Учет движения справок об инвалидности**

      (1 - 50 страница)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |
Саны /Количество |  |
Берілді Выдано |  |  |
|
№ |
КүніДата |
Мүгедектік туралы анықтаманың сериясы, № Серия,№ справки об инвалидности |
АлындыПолучено |
БерілдіВыдано |
БөлімОтдел |
Алушының тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолыФамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись получателя |
Қалдық (саны)Остаток (количество) |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |

      Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтамалардың қозғалысын есепке алу Учет движения справок о степени утраты профессиональной трудоспособности

      (50 - 100 страница)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |
Саны /Количество |  |
Берілді Выдано |  |  |
|
№ |
КүніДата |
Мүгедектік туралы анықтаманың сериясы, № Серия,№ справки об инвалидности |
АлындыПолучено |
БерілдіВыдано |
БөлімОтдел |
Алушының тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолыФамилия, имя , отчество (при его наличии), подпись получателя |
Қалдық (саны)Остаток (количество) |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество(при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/год
М.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_бөлімінің мүгедектік туралы анықтаманы беруді тіркеу журналы**
**Журнал регистрации выдачи справки об инвалидности отдела\_\_\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

окончен "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
КүніДата |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Мүгедектік тобы, себебіГруппа, причина инвалидности |
Мүгедектік мерзіміСрок инвалидности |
Анықтаманың сериясы, №Серия, № справки |
Алушының қолыПодпись получателя |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса),қолы/ Фамилия, имя, отчество(при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/годМ.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 3 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальнй защиты населения Республики Казахстан Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_бөлімінің Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтаманы беруді тіркеу журналы**
**Журнал регистрации выдачи справки о степени утраты общей трудоспособности отдела\_\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

окончен "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
КүніДата |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесіСтепень утраты общей трудоспособности |
Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу мерзімі/Срок утраты общей трудоспособности |
Анықта маның сериясы, №Серия, № справки |
Алушының қолыПодпись получателя |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/годМ.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 4 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_\_бөлімінің Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтаманы және кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтамадан және медициналық-әлеуметтік сараптама актісінен үзінді көшірмені беруді тіркеу журналы**
**Журнал регистрации выдачи справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и выписки из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы отдела\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

окончен "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
КүніДата |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесіСтепень утраты профессиональной
трудоспособности |
Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу мерзіміСрок утраты профессиональной
трудоспособности |
Анықта маның сериясы, №Серия, № справки |
Алушының қолыПодпись получателя |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество(при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/годМ.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 5 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальной защиты населения**
**Республики Казахстан Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_\_ бөлімінің зардап шеккен жұмыскердің қосымша көмек түрлеріне және күтімге мұқтаждығы туралы қорытындыларды беруді тіркеу журналы**
**Журнал регистрации выдачи заключений о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе отдела\_\_\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

окончен "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
КүніДата |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Қосымша көмек түрлеріне және күтімге мұқтажНуждается в дополнительных видах помощи и уходе |
Қорытындының сериясы, №Серия, № заключения |
Алушының қолыПодпись получателя |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/годМ.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6 к приказуЗаместитель Премьер-Министра-Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |
|   | Форма |

      Сноска. Приложение 6 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 27.12.2024 № 493 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі**
**Министерство труда и социальной защиты населения**
**Республики Казахстан Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің\_\_\_\_\_\_бойынша департаменті**
**Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты по\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_\_бөлімінің Медициналық-әлеуметтік сараптама актілерінің қозғалысын есепке алу журналы**
**Журнал учета движения актов медико-социальной экспертизы отдела\_\_\_\_\_\_**

      20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ аяқталды

начат "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

окончен "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
КүніДата |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Туған күніДата рождения |
БөлімОтдел |
Соңғы куәландырылған күніДата последнего освидетельствования |
Қорытынды (мүгедектік тобы, себебі, мерзімі, жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі мен мерзімі, кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі, себебі, мерзімі)Заключение (группа, причина, срок инвалидности, степень и срок утраты общей трудоспособности, степень, причина, срок утраты профессиональной трудоспособности) |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Қандай құжаттың негізіндеНа основании какого документа |
Кімге берілді, қайда жіберілді. МекенжайыКому передано, куда направлено. Адрес подпись отправителя |
Жіберушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись отправителя |
ЕскертпеПримечание |
|
8 |
9 |
10 |
11 |

      Журнал до начала заполнения необходимо пронумеровать, прошнуровать и скрепить штампом и подписью заместителя руководителя.

|  |  |
| --- | --- |
|
Образец |
Нөмірленген және тігілгенПронумеровано и прошнуровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бет/листа ( ов)(жазбаша/прописью)Басшының орынбасарыЗаместитель руководителя.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Тегi, аты, әкесiнiң аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ жыл/годМ.О./М.П. |

      Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в журнал, необходимо оговорить, скрепить подписью руководителя отдела и штампом.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7 к приказуЗаместитель Премьер-Министра -Министр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 28 июля 2023 года № 318 |

 **Перечень утративших силу некоторых приказов и структурного элемента приказа Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан**

      1. Об утверждении форм документов, формируемых при проведении медико-социальной экспертизы Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 983 (зарегистрирован Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12886).

      2. Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 17 ноября 2021 года № 425 "О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 983 "Об утверждении форм документов, формируемых при проведении медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 25221).

      3. Пункт 2 приказа Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 381 "О внесении изменений в приказы Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" и от 21 декабря 2015 года № 983 "Об утверждении форм документов, формируемых при проведении медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 29787).

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан