

О внесении изменений и дополнений в приказы Заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" и от 29 июня 2023 года № 263 "Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения"

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 2 мая 2025 года № 131. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 мая 2025 года № 36078

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922) следующие изменения и дополнения:

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

пункты 2, 3 и 4 изложить в следующей редакции:

"2. Медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ) проводится территориальными подразделениями Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – территориальные подразделения).

3. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) абилитация – комплекс мер, направленных на формирование и развитие у лиц с инвалидностью способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности;

2) квалификация – степень профессиональной подготовленности работника, наличие знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения определенной степени сложности работы;

3) лечащий врач – врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации;

4) утрата трудоспособности – утрата работником способности выполнять работу, оказывать услуги, степень которой выражается в процентном отношении к утраченной трудоспособности;

5) трудоспособность – способность осуществлять деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему и условиям выполнения работы;

6) автоматизированная информационная система "Рынок труда" (далее – АИС "Рынок труда") – аппаратно-программный комплекс, предназначенный для автоматизации деятельности уполномоченного органа по вопросам занятости населения, местных органов занятости населения, центров занятости населения, центра развития трудовых ресурсов и межведомственного взаимодействия в целях предоставления государственных услуг населению в социально-трудовой сфере;

7) профессиональное заболевание – хроническое или острое заболевание, вызванное воздействием на работника вредных и (или) опасных производственных факторов при выполнении работником своих трудовых (служебных) обязанностей;

8) профессиональная трудоспособность – способность работника к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества;

9) степень утраты профессиональной трудоспособности (далее – степень УПТ) – уровень снижения способности работника выполнять трудовые (служебные) обязанности;

10) освидетельствование – проведение МСЭ с определением и учетом реабилитационного потенциала и прогноза;

11) освидетельствуемое лицо – лицо, в отношении которого проводится МСЭ;

12) автоматизированная информационная система "Е-Собес" Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – АИС "Е-Собес") – аппаратно-программный комплекс, предназначенный для автоматизации бизнес-процессов оказания социальной помощи в материальном и натуральном выражении, специальных социальных услуг, формирования, ведения и использования базы данных мероприятий, проводимых местными исполнительными органами;

13) Комитет регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – Комитет) – ведомство уполномоченного государственного органа, осуществляющее реализационные и контрольные функции в области социального и пенсионного обеспечения, социальной защиты лиц с инвалидностью в пределах своей компетенции;

14) короткое текстовое сообщение (далее – sms-сообщение) – услуга, оказываемая оператором сотовой связи, по приему и передаче информации посредством сети сотовой связи;

15) 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;

16) отдел методологии и контроля МСЭ (далее – ОМК МСЭ) – отдел территориального подразделения, осуществляющий методологию и контроль по вопросам МСЭ, переосвидетельствование по контролю, рассмотрение обжалований экспертных заключений отделов МСЭ;

17) подразделение медико-социальной экспертизы (далее – подразделение, отдел МСЭ) – структурное подразделение уполномоченного государственного органа, проводящее МСЭ;

18) независимый эксперт медико-социальной экспертизы (далее – независимый эксперт МСЭ) – физическое лицо, соответствующее требованиям, определяемым уполномоченным государственным органом, и состоящее в реестре независимых экспертов медико-социальной экспертизы;

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

20) лицо с инвалидностью – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, нарушениями, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

21) ребенок с инвалидностью – лицо в возрасте до восемнадцати лет, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

22) социальная защита лиц с инвалидностью – комплекс мер по социальной помощи, реабилитации, а также интеграции лиц с инвалидностью в общество;

23) реабилитация лиц с инвалидностью – комплекс мер, направленных на полное или частичное восстановление способностей лица с инвалидностью к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

24) 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;

25) инвалидность – степень ограничения жизнедеятельности человека вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма;

26) 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;

27) реабилитационный потенциал – показатель реальных возможностей восстановления нарушенных функций организма и способностей лица с

инвалидностью на основании анализа медицинских, психологических и социальных факторов;

28) реабилитационный прогноз – предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции лица с инвалидностью в общество;

29) реабилитационно-экспертная диагностика – оценка реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза;

30) информационная система "Технические средства реабилитации" (далее – ИС "ТСР") – информационная система, предназначенная для автоматизации процесса подбора технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения, предоставляемых лицам с инвалидностью в соответствии с ИПР ;

31) нарушение функций организма – проблемы, возникающие в функциях или структурах организма, рассматриваемые как отклонение их от нормы;

32) производственная травма – повреждение здоровья работника, полученное при исполнении им трудовых обязанностей, приведшее к утрате трудоспособности;

33) заочное проактивное освидетельствование – проведение МСЭ на основании деперсонифицированных документов, поступивших из информационных систем Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ИС МЗ РК);

34) международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ) – классификация компонентов здоровья, ограничений жизнедеятельности и функционирования;

35) ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;

36) уполномоченный государственный орган – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в сфере социальной защиты населения в соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирование, контрольные функции за деятельностью Государственного фонда социального страхования.

4. Основанием для проведения МСЭ является согласие на сбор, обработку и передачу персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите" и сведений, составляющих тайну медицинского работника в соответствии с Кодексом Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", услугополучателя и направление врачебно-консультативной комиссии (далее – ВКК) медицинской организации с целью:

- 1) первичного освидетельствования при стойких нарушениях функций организма;
- 2) повторного освидетельствования (переосвидетельствования).";

пункт 7 изложить в следующей редакции:

"7. Полнота, объем медицинского обследования, обоснованность, контроль за сроками и качеством оформления медицинской учетной документации при направлении лиц на МСЭ обеспечивается председателем ВКК направившей медицинской организации.";

подпункт 1) пункта 10 изложить в следующей редакции:

"1) проводит проверку данных пациента в медицинской информационной системе (далее – МИС) посредством интеграции:

с ИС МЗ РК в "Регистр прикрепленного населения" (далее – РПН) в части получения сведений о медицинской организации и дате прикрепления пациента, статусе дееспособности, месте регистрации пациента, данных документов, удостоверяющих личность;

с ИС МЗ РК в "Электронный регистр диспансерных больных" (далее – ЭРДБ) в части получения сведений о пациенте, дате постановки на "Д" наблюдение с историческими данными и нозологиями по коду МКБ 10;

с ИС МЗ РК в "Электронный регистр стационарных больных" (далее – ЭРСБ) в части получения сведений о пролеченном случае;

с БМГ в части получения сведений о регистрации номера абонентского устройства сотовой связи пациента или его представителя;"

пункт 17 изложить в следующей редакции:

"17. МСЭ проводится коллегиально, при участии руководителя отдела МСЭ или руководителя ОМК МСЭ (далее – руководитель) и не менее двух главных специалистов, путем рассмотрения представленных документов (клинико-функциональных, социальных, профессиональных и других данных), осмотра освидетельствуемого лица при очном освидетельствовании, оценки степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности, в том числе трудоспособности.

Ход проведения очного освидетельствования, переосвидетельствования отдела МСЭ и/или ОМК МСЭ фиксируется с использованием средств аудио-видеозаписи. Данные аудио-видеозаписи хранятся не менее 4 (четырёх) месяцев со дня проведения МСЭ.";

дополнить пунктом 17-1 следующего содержания:

"17-1. Заочное проактивное освидетельствование проводится при участии экстерриториального руководителя отдела МСЭ, экстерриториального эксперта МСЭ и независимого эксперта МСЭ (далее – эксперты).

При отсутствии или полной загруженности независимых экспертов МСЭ, заочное проактивное освидетельствование проводится при участии экстерриториального руководителя отдела МСЭ и двух экстерриториальных экспертов.";

пункт 18 изложить в следующей редакции:

"18. Экспертное заключение МСЭ выносится исходя из комплексной оценки состояния организма и степени ограничения жизнедеятельности, на основании классификации нарушений основных функций организма и ограничений жизнедеятельности в соответствии с МКФ согласно приложению 6 к настоящим Правилам, а также медицинских показаний для установления сроков инвалидности детям до восемнадцати лет, согласно приложению 7 к настоящим Правилам, перечню необратимых дефектов и заболеваний, при которых лицам старше восемнадцати лет группа инвалидности и (или) степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается без срока переосвидетельствования и (или) степень утраты общей трудоспособности до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 207 Кодекса согласно приложению 7-1 к настоящим Правилам (далее – Перечень необратимых дефектов и заболеваний), перечню заболеваний, дефектов, при которых инвалидность лицам старше восемнадцати лет устанавливается сроком на 5 лет согласно приложению 7-2 к настоящим Правилам.";

пункт 20 изложить в следующей редакции:

"20. Экспертное заключение выносится:

1) в день обращения на очное освидетельствование;

2) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления проекта акта МСЭ на заочное проактивное освидетельствование. В случае поступления проекта акта МСЭ после 16.00 часов, срок вынесения экспертного заключения исчисляется со следующего рабочего дня;

3) в течение 10 (десяти) рабочих дней:

со дня очного освидетельствования при направлении отделом МСЭ освидетельствуемого лица и (или) документов освидетельствуемого лица с предварительно вынесенным экспертным заключением в ОМК МСЭ на консультацию. ОМК МСЭ выносит консультативное заключение, которое учитывается при вынесении экспертного заключения отделом МСЭ.

Если освидетельствуемое лицо не явилось в отдел МСЭ и (или) ОМК МСЭ, отдел МСЭ на десятый рабочий день выносит экспертное заключение в соответствии с предварительным экспертным заключением и с учетом консультативного заключения ОМК МСЭ;

со дня распределения проекта акта МСЭ на заочное проактивное освидетельствование при направлении документов освидетельствуемого лица, указанных в пункте 12 настоящих Правил, на очное освидетельствование в случаях, предусмотренных в пункте 45 настоящих Правил или при его перераспределении, в случае выхода эксперта на лист временной нетрудоспособности.";

пункт 23 изложить в следующей редакции:

"23. При проведении МСЭ в ОМК МСЭ по обжалованию для уточнения диагноза и степени функциональных нарушений, указанных в форме № 031/у, приглашаются консультанты (кардиологи, онкологи, офтальмологи, педиатры, психологи и другие профильные специалисты).";

пункт 25 изложить в следующей редакции:

"25. При заочном проактивном освидетельствовании форма № 031/у поступает в модуль "Реестр зарегистрированных актов МСЭ" АИС "ЦБДИ" и в автоматическом режиме:

1) на основании поступивших медицинских документов освидетельствуемого лица формируется электронный проект акта МСЭ по форме согласно приложению 8 к Правилам (далее – проект акта МСЭ).

Проекту акта МСЭ присваивается уникальный номер, который генерируется автоматически и содержит 14 цифр: дату поступления документов и порядковый номер ;

2) обезличиваются указанные в медицинских документах индивидуальный идентификационный номер (далее – ИИН), фамилия, имя, отчество (при его наличии) (далее – ФИО), дата рождения, место жительства, место работы освидетельствуемого лица, данные медицинской организации, медицинских работников и его представителя;

3) формируется лист ожидания по форме согласно приложению 9 к Правилам;

4) проект акта МСЭ распределяется экстерриториальному руководителю отдела МСЭ и с учетом профиля двум экспертам, в соответствии с пунктом 17-1 настоящих Правил.

Распределение осуществляется с учетом периода трудового отпуска или отпуска без сохранения заработной платы, графиков командировок, периода временной нетрудоспособности;

5) при распределении проекта акта МСЭ данные обезличиваются.";

пункты 31 и 32 изложить в следующей редакции:

"31. Инвалидность без срока переосвидетельствования устанавливается:

1) в соответствии с Перечнем необратимых дефектов и заболеваний, согласно приложению 7-1 к настоящим Правилам;

2) при стойких, необратимых изменениях и нарушениях функций организма, неэффективности проведенных в полном объеме реабилитационных мероприятий, включая оперативное лечение и/или трансплантацию органов, стабильности группы инвалидности и динамическом наблюдении за лицом с инвалидностью первой группы не менее четырех лет, второй - не менее пяти лет, третьей - не менее шести лет, за исключением состояний, указанных в Перечне заболеваний, дефектов, при которых инвалидность лицам старше восемнадцати лет устанавливается сроком на 5 лет, согласно приложению 7-2 к настоящим Правилам;

3) при неблагоприятном реабилитационном прогнозе лицам пенсионного возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 207 Кодекса.

32. Инвалидность сроком на 5 лет устанавливается лицам старше восемнадцатилетнего возраста в соответствии с Перечнем заболеваний, дефектов, при которых инвалидность лицам старше восемнадцати лет устанавливается сроком на 5 лет, согласно приложению 7-2 к настоящим Правилам.";

пункты 43, 44, 45, 46 и 47 изложить в следующей редакции:

"43. При заочном проактивном освидетельствовании экспертное решение о необоснованном направлении на МСЭ выносится в следующих случаях:

1) несоответствие сроков временной нетрудоспособности Правилам проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660);

2) отсутствие данных за установление инвалидности (при первичном освидетельствовании);

3) отсутствие данных за усиление группы инвалидности (при переосвидетельствовании);

4) наличие освидетельствования в течение последних 2 (двух) месяцев.

44. При заочном проактивном освидетельствовании экспертное решение о некачественном заполнении формы № 031/у выносится в случаях:

1) отсутствия данных лабораторных и функциональных исследований, подтверждающих степень нарушения функций организма;

2) отсутствия рекомендации в плане реабилитационных мероприятий при наличии медико-социальных показаний;

3) недостоверности документов/сведений и/или данных, содержащихся в них.

"Извещение об экспертном заключении МСЭ" с отметкой "некачественно заполнено" направляется в медицинскую организацию, для устранения причины отклонения и решении вопроса о повторном направлении на заочное проактивное освидетельствование (переосвидетельствование).

45. В случаях несовпадения трех экспертных решений по группе инвалидности, а также вынесения экспертных решений о несоответствии:

диагноза Перечню нозологических форм;

цели направления;

данных лабораторных и функциональных исследований степени нарушений функций организма:

1) форма № 031/у в автоматизированном режиме направляется в отдел МСЭ по месту постоянной регистрации освидетельствуемого лица для очного освидетельствования;

2) в автоматизированном режиме отправляются:

в ИС МЗ РК, для передачи в МИС – "Извещение об экспертном заключении МСЭ" формы № 031/у, с отражением необходимости обращения услугополучателя в отдел МСЭ по месту постоянной регистрации для очного освидетельствования;

услугополучателю (его представителю) sms-сообщение о необходимости обращения в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения данного sms-сообщения в отдел МСЭ по месту постоянной регистрации для очного освидетельствования с 15.30 до 18.00 часа.

Отдел МСЭ выносит экспертное заключение в день обращения услугополучателя, которое подписывается ЭЦП руководителя отдела МСЭ.

При неявке услугополучателя, повторно направляется sms-уведомление на освидетельствование.

При неявке услугополучателя в течение 4 (четырёх) рабочих дней или отказе от очного освидетельствования в автоматизированном режиме отправляются:

1) в ИС МЗ РК, для передачи в МИС – "Извещение об экспертном заключении МСЭ" формы № 031/у с отметкой "некачественно заполнено" и информации о неявке пациента на очное освидетельствование (неявка или отказ от очного освидетельствования);

2) услугополучателю (его представителю) – sms-сообщение о необходимости обращения в медицинскую организацию, направившего его на МСЭ.

46. При заочном проактивном освидетельствовании экспертные решения, подписанные ЭЦП, поступают в модуль "Реестр зарегистрированных актов МСЭ" АИС "ЦБДИ", с формированием листа экспертных решений по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам.

47. При заочном проактивном освидетельствовании в случаях несовпадения трех экспертных решений, за исключением случаев несовпадения групп инвалидности, экспертное заключение выносится экстерриториальным экспертом - руководителем отдела МСЭ на основании автоматически сформированного сравнения данных экспертных решений.

приложения 1, 3, 4, 6, 7 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 7-1 и 7-2 к указанным правилам согласно приложениям 6 и 7 к настоящему приказу;

приложения 10 и 11 исключить;

приложения 12, 15, 16, 17, 18, 24 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 8, 9, 10, 11, 12, 13 к настоящему приказу.

2. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 263 "Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты

населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32941) следующие изменения:

в Стандарте оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения в условиях стационара, утвержденном указанным приказом:

приложение 5 изложить в новой редакции согласно приложению 14 к настоящему приказу;

в Стандарте оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения в условиях полустационара, утвержденном указанным приказом:

приложение 5 изложить в новой редакции согласно приложению 15 к настоящему приказу;

в Стандарте оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения в условиях оказания услуг на дому, утвержденном указанным приказом:

приложение 5 изложить в новой редакции согласно приложению 16 к настоящему приказу.

3. Департаментам методологии и совершенствования медико-социальной экспертизы и специальных 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 курирующего 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.

*Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан*

С. Жакупова

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство просвещения

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития, инноваций

и аэрокосмической промышленности

Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 1
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Заявление на проведение медико-социальной экспертизы

Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной
защиты населения по _____ области (городу), отдел _____

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) освидетельствуемого лица: _____

Дата рождения: " ____ " _____ год

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ год

Место регистрации: _____

область/город республиканского значения _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом ____ квартира _____

контактный номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

Прошу Вас провести медико-социальную экспертизу с целью:

1) установления инвалидности: первичное установление инвалидности, повторное установление инвалидности (переосвидетельствование), изменение причины инвалидности (нужное подчеркнуть);

2) установления степени утраты общей трудоспособности, степени утраты профессиональной трудоспособности (нужное подчеркнуть);

3) формирования индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с инвалидностью (ИПР), коррекции ИПР, определения нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе (нужное подчеркнуть).

Перечень документов и сведений, полученных из информационных систем государственных органов для проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ):

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание (в электронном либо бумажном формате)
1.	документ, удостоверяющий личность		
2.	документ, подтверждающий место регистрации		
3.	Заключение на МСЭ		
4.	медицинская часть ИПР		
5.	медицинская карта амбулаторного больного, выписки из истории болезни и результаты обследований		
6.	лист (справка) о временной нетрудоспособности		
7.	документ, подтверждающий трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве		
8.	документ, подтверждающий факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования		
9.	акт о несчастном случае		
10.	заключение организации здравоохранения, осуществляющей экспертизу при установлении диагноза профессионального заболевания и отравления (определение связи заболевания с профессией)		
11.	документ, выданный уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности,		

	установившим причинно-следственную связь		
12.	решение суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей		
13.	документ, подтверждающий установление опеки (попечительства)		
14.	свидетельство о перемене имени, отчества (при его наличии), фамилии		
15.	заключение психолого-медико-педаго гической консультации (ПМПК) при его наличии - п р и освидетельствовании (переосвидетельствовании) детей		

В соответствии с заключением врачебно-консультативной комиссии даю согласие на проведение освидетельствования (переосвидетельствования) на дому, в стационаре, заочно (нужное подчеркнуть). При досрочном переосвидетельствовании указать причину _____

В соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите" даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных и сведений, составляющих охраняемую законом тайну, необходимых для установления инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определения необходимых мер социальной защиты.

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

Предупрежден(а) о том, что при переосвидетельствовании возможно изменение группы инвалидности, что влечет изменение размера пособия.

" ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя, освидетельствуемого лица или законного представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) законного представителя _____

Приложение 2 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131

Приложение 3
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты"

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения 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. При оказании государственной услуги заочно проактивно, уведомление пациента и получение его согласия на проведение заочного проактивного освидетельствования (переосвидетельствования) осуществляется через медицинскую организацию. Выдача информации о подтверждении инвалидности и электронных форм документов, полученных освидетельствуемым лицом при оказании государственной услуги, осуществляются по запросу услугополучателя через "личный кабинет" веб-портала "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал), при наличии ЭЦП и/или с использованием одноразового пароля. О результатах оказания государственной услуги услугополучателю направляется СМС-уведомление на зарегистрированный абонентский номер сотовой связи.
		1) в день обращения;

Срок оказания государственной услуги

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) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления проекта акта МСЭ на заочное проактивное освидетельствование. В случае поступления проекта акта МСЭ после 16.00 часов, срок вынесения экспертного заключения исчисляется со следующего рабочего дня.

3) 10 (десять) рабочих дней: при направлении отделом МСЭ освидетельствуемого лица и (или) документов освидетельствуемого лица с предварительным вынесенным экспертным заключением в ОМК МСЭ на консультацию;
со дня распределения проекта акта МСЭ на заочное проактивное освидетельствование при направлении документов освидетельствуемого лица на очное освидетельствование в случаях несоответствия диагноза Перечню нозологических форм; цели направления; данных лабораторных и функциональных исследований степени нарушений функций организма, а также в случаях несовпадения трех экспертных решений по группе инвалидности, или при его перераспределении, в случаях выхода экспертов на лист временной нетрудоспособности.

		4) 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 / проактивная.
5	Результат оказания государственной услуги	1) в электронной форме – через портал, удостоверенные ЭЦП уполномоченного лица услугодателя, направляются в "личный кабинет" услугополучателя: справка об инвалидности – при установлении услугополучателю инвалидности; выписка из социальной части индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с инвалидностью (далее - ИПР) – при разработке услугополучателю социальной части ИПР; для лица с инвалидностью вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – социальная часть ИПР; выписка из профессиональной части индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с инвалидностью – при разработке услугополучателю профессиональной части ИПР; для лиц с инвалидностью вследствие трудового увечья и/или профессионального заболевания – профессиональная часть ИПР; справка о степени утраты общей трудоспособности – при установлении услугополучателю степени утраты общей трудоспособности; справка о степени утраты профессиональной трудоспособности, выписка из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы – при установлении услугополучателю степени утраты

		профессиональной трудоспособности; заключение о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе – при определении нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе; извещение о не установлении инвалидности – не признанному лицом с инвалидностью при очередном переосвидетельствовании; извещение об экспертном заключении медико-социальной экспертизы – при непризнании лицом с инвалидностью при первичном освидетельствовании; 2) бумажная у услугодателя по требованию услугополучателя или его представителя.
6	Размер платы, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам.
7	График работы	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 при очном освидетельствовании (переосвидетельствовании): с 9.00 часов до 15.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.00 часов. С 15.30 часов до 18.00 проведение заочно проактивного освидетельствования (переосвидетельствования). Государственная услуга при очном освидетельствовании (переосвидетельствовании)

		оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания; 2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ.
		При приеме заявления отделы МСЭ и (или) ОМК МСЭ запрашивают и получают из государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства" в форме электронных документов, удостоверенных ЭЦП: 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 № 031/у (далее – форма № 031/у), утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № КРДСМ-175/2020). Срок действия формы № 031/у составляет не более одного месяца со дня ее подписания, согласно Положению о деятельности врачебно-консультативной комиссии, утвержденному приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № КРДСМ-34 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27505);

- 4) медицинскую часть индивидуальной программы реабилитации и реабилитации лица с инвалидностью по форме № 033/у, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020 (далее – медицинская часть ИПР) – при ее разработке медицинской организацией;
- 5) сведения из медицинской карты амбулаторного пациента для анализа динамики заболевания, выписки из истории болезни, заключения специалистов и результаты обследований при их наличии;
- 6) лист (справка) о временной нетрудоспособности – при освидетельствовании работающих лиц;
- 7) при первичном освидетельствовании, на лиц трудоспособного возраста – сведения о документе, подтверждающем трудовую деятельность (при наличии), а при производственных травмах и профессиональных заболеваниях также предоставляются сведения о характере и условиях труда на производстве (заполняется работодателем) по форме согласно приложению 2 к Правилам;
- 8) при первичном установлении степени утраты общей трудоспособности – сведения, подтверждающие факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования;
- 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

Перечень документов
необходимых для оказания
государственной услуги

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;
10) при освидетельствовании лиц, получивших профессиональное заболевание – сведения организации здравоохранения, осуществляющей экспертизу при установлении диагноза профессионального заболевания и отравления (определение связи заболевания с профессией);
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;
12) при установлении опеки (попечительства) – сведения о документе, подтверждающем установление опеки (попечительства);
13) при повторном переосвидетельствовании в случае совершения государственной регистрации перемены имени, отчества (при его наличии), фамилии освидетельствуемого лица – сведения о свидетельстве о перемене имени, отчества (при его наличии), фамилии по форме, утвержденной приказом Министра

юстиции Республики Казахстан от 12 января 2015 года № 9 "Об утверждении форм актов записей, свидетельств и справок о государственной регистрации актов гражданского состояния в электронной форме и на бумажном носителе" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10173);

14) заключение психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК) при его наличии - при освидетельствовании (переосвидетельствовании) детей. Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на веб-портале "электронного правительства" абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление веб-портала "электронного правительства". При отсутствии сведений в информационных системах, к заявлению освидетельствуемого лица прилагаются форма № 031/у, а также копии соответствующих документов на бумажном носителе и подлинники для сверки.

Заочное проактивное освидетельствование (переосвидетельствование) проводится на основании электронной формы № 031/у с согласием пациента или его представителя, полученного в соответствии с Правилами оказания проактивных услуг, утвержденными приказом Министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической

промышленности Республики Казахстан от 24 апреля 2020 года № 155/НК (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20495) с приложением электронных документов:

консультаций специалистов, отражающих жалобы, данные объективного обследования с указанием степени нарушения функций организма, диагнозов и рекомендаций;

результатов клинических, лабораторных, рентгенологических и других исследований;

результатов пролеченного случая (пролеченных случаев) в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях, на дому, в санаторно-курортных организациях, с указанием динамических изменений в состоянии пациента; возникших осложнений; резюмирования результатов лабораторных исследований, консультаций; рекомендаций с учетом реабилитационного потенциала, реабилитационного диагноза и шкалы реабилитационного маршрута;

результатов активного посещения пациента, вызывавшего скорую/ неотложную медицинскую помощь.

Медицинские электронные документы прилагаются с учетом профиля заболевания и в соответствии со стандартами в области здравоохранения, клиническими протоколами диагностики, лечения и реабилитации, Правилами оказания медицинской реабилитации, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации

		нормативных правовых актов под № 21381)
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан	1) при представлении документов с истекшим сроком действия; 2) при представлении неполного пакета документов; 3) при обращении в отдел МСЭ на очное освидетельствование не по месту постоянной регистрации; 4) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.
		Государственная услуга оказывается: 1) по месту расположения отделов МСЭ и (или) ОМК МСЭ соответствующего региона; 2) на выездных заседаниях: на базе лечебно-профилактических учреждений по месту постоянной регистрации услугополучателя; по месту нахождения на лечении в специализированных учреждениях ; в учреждениях уголовно-исполнительной системы и следственных изоляторах, по месту пребывания услугополучателя; на дому, в стационаре – если лицо по состоянию здоровья в соответствии с заключением ВКК не может явиться на МСЭ; 3) заочно – с согласия освидетельствуемого лица или законного представителя, когда освидетельствуемое лицо нетранспортабельно и/или находится на стационарном лечении за пределами обслуживаемого региона; 4) заочно проактивно - согласно Перечню нозологических форм,

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию

при которых проводится заочное проактивное освидетельствование (переосвидетельствовании).

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 с инвалидностью и пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы.

Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги". Услугополучатель имеет возможность получения информации о подтверждении инвалидности и электронных форм документов, полученных им при оказании государственной услуги, в режиме удаленного доступа через портал, при наличии ЭЦП и/или с использованием одноразового пароля.

Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке оказания государственной услуги через Единый контакт-центр "1414", 8-800-080-7777.

Сервис цифровых документов доступен для субъектов, авторизованных в мобильном приложении и информационных системах пользователей.

Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию методами доступными в мобильном приложении и информационных системах пользователей, далее в разделе "Цифровые документы" просматривается необходимый документ для дальнейшего использования.

	Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, услугодатель в течение трех рабочих дней с даты утверждения или изменения Правил проведения медико-социальной экспертизы, определяющих порядок оказания государственной услуги, актуализируют информацию и направляют ее в Единый контакт-центр.
--	---

Приложение 3 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 4
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Расписка об отказе в приеме документов

Руководствуясь пунктом 4 статьи 155 Социального кодекса Республики Казахстан, отдел _____ Департамента Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения 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" по причине обращения в отдел медико-социальной экспертизы на очное освидетельствование не по месту постоянной регистрации, ввиду представления Вами документов с истекшим сроком действия и (или) неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному требованиями к оказанию 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 медико-социальной экспертизы (подпись)

Получил: _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись) услугополучателя

" ____ " _____ 20 ____ года.

Приложение 4 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 6
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Классификации нарушений основных функций организма и ограничений жизнедеятельности в соответствии с МКФ

1. Классификация нарушений основных функций/структур организма человека:

Коды	Функции
1) нарушения психических функций:	
b110	сознание
b117	интеллект
b126	поведение
b130	воля
b140	внимание
b144	память
b147	психомоторные функции
b152	эмоции
b156	восприятие
b160	мышление
b167	речь
2) нарушения сенсорных функций:	
b210	зрение
b230	слух
b255	обоняние
b265	осязание
b270	чувствительность
3) нарушения стато-динамических функций (двигательных функций головы, туловища, конечности, статики и координации движений):	
b710	подвижность сустава
b715	стабильность сустава
b720	подвижность костного аппарата
b730	мышечная сила
b735	мышечный тонус
b750	моторно-рефлекторные функции
b755	непроизвольные двигательные реакции

b760	контроль произвольных двигательных функций
s710	структура головы и области шеи
s720	структура области плеча
s730	структура верхней конечности
s740	структура тазовой области
s750	структура нижней конечности
s760	структура туловища
4) нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, кроветворения, иммунитета:	
b410	функции сердца
b415	функции кровеносных сосудов
b420	артериальное давление
b430	функции системы крови
b435	функции иммунной системы
b440	дыхание
b515	пищеварение
b525	дефекации
b540	общие метаболические функции
b555	функции эндокринных желез
b620	мочеиспускание

2. Классификация нарушений функций организма по степени выраженности:

- 1) незначительно выраженные нарушения функций;
- 2) умеренно выраженные нарушения функций;
- 3) выраженные нарушения функций;
- 4) значительно или резко выраженные нарушения функций.

3. Классификация основных категорий жизнедеятельности:

Коды	Домены, функции	Категории	
d230	Выполнение повседневного распорядка	1) способность к самообслуживанию	способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и навыки личной гигиены;
d450 d465	Ходьба Передвижение с использованием технических средств	2) способность к самостоятельному передвижению	способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела в пределах выполняемой

			бытовой, общественной, профессиональной деятельности;
d815 d820	Дошкольное образование Школьное образование	3) способность к обучению	способность к восприятию и воспроизведению знаний (образовательных, профессиональных и других), овладению навыками и умениями (социальными, профессиональными, культурными и бытовыми), а также возможность обучения в образовательных учреждениях;
d850	Оплачиваемая работа	4) способность к трудовой деятельности (трудоспособности)	способность осуществлять деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему и условиям выполнения работы;
b114	Ф у н к ц и и ориентированности	5) способность к ориентации	способность определяться во времени и пространстве;
d310	Восприятие устных сообщений при общении	6) способность к общению	способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки и передачи информации;
d720	С л о ж н ы е межличностные взаимодействия	7) способность контролировать свое поведение	способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых норм;
-		8) способность к игровой и познавательной деятельности	способность общения со сверстниками, анализа действительности и воспроизведения получаемого опыта, обучения и развития в детском возрасте с учетом возрастных особенностей;
			способность ребенка к выполнению различного вида движений посредством изменения положения тела,

-		9) способность к двигательной активности	перемещения его в пространстве, переноса, перемещения или манипуляции объектами, ходьбы, бега, преодоления препятствий и использования различных видов транспорта.
---	--	--	--

4. Классификация ограничений жизнедеятельности по степени выраженности:

1) ограничение способности к самообслуживанию:

d230	Выполнение повседневного распорядка	Степень ограничения способности к самообслуживанию
d230.1	сохранение способности к самостоятельной реализации повседневного распорядка при нуждаемости в небольшой, непостоянной и регулируемой помощи других лиц (генеральная уборка, крупная стирка, мелкий ремонт и другое) или полная компенсация с помощью небольших технических средств;	нет
d230.2	сохранение способности к выполнению повседневного распорядка при более длительной затрате времени, дробности ее выполнения, сокращении его объема с использованием при необходимости технических и иных вспомогательных средств, адаптации жилья и предметов обихода к возможности пациента, или эпизодической помощи посторонних лиц;	первая степень
d230.3	сохранение способности к выполнению повседневного распорядка с использованием вспомогательных средств и нуждаемость в частичной посторонней помощи других лиц;	вторая степень
d230.4	резкое выраженное ограничение к выполнению повседневного распорядка или полная зависимость от других лиц (постоянная, нерегулируемая помощь через короткие, и критические интервалы, либо постоянно). Утрачена возможность самостоятельного выполнения большинства жизненно необходимых	третья степень

	физиологических и бытовых потребностей даже с помощью технических средств и адаптации жилья. Осуществление указанных потребностей возможности только с постоянной помощью других лиц. Нуждаемость в постороннем уходе (бытовом и (или) специальном медицинском).	
--	--	--

2) ограничение способности к самостоятельному передвижению:

d450 d465	Ходьба Передвижение с использованием технических средств	Степень ограничения способности к самостоятельному передвижению
d450.1 d465.1	сохранена возможность передвижения на большие (не ограниченные) расстояния при некотором замедлении темпа ходьбы и необходимости использования простых вспомогательных средств (трость, не сложная ортопедическая обувь) или медикаментов, полностью корректирующих двигательные расстройства. Походка может быть незначительно изменена. Использование транспорта не ограничено;	нет
d450.2 d465.2	умеренное ограничение способности к самостоятельному передвижению: снижение скорости ходьбы (до 1,5 – 2 км/час); сокращение максимального расстояния перемещения до 3 км/час с перерывами через каждые 30 – 50 минут ходьбы; снижение темпа ходьбы до 30 – 50 шагов в минуту; медленный темп ходьбы, явное изменение походки, необходимость использования более сложных вспомогательных средств (функциональные виды протезов, ортезов), не полная медикаментозная коррекция нарушенных функций, обусловленных различной патологией с ограничением возможности совершать сложные виды передвижения и перемещения при сохранении	

	равновесия. Использование транспорта без посторонней помощи затруднено, но возможно.	первая степень
d450.3 d465.3	выраженное ограничение способности к самостоятельному передвижению: снижение скорости ходьбы (менее 1 км/час); сокращение расстояния перемещения преимущественно в пределах ближайшего соседства (до 0,5 км); снижение темпа ходьбы (менее 20 шагов в минуту); необходимость использования вспомогательных средств, адаптации жилья к возможностям пациента и частичной помощи другого лица при выполнении некоторых видов передвижения и перемещения (сложные виды перемещения, преодоления препятствий, сохранения равновесия и другое). Общественным транспортом без содействия посторонних пользоваться невозможно. Использование личного транспорта затруднено и не всегда возможно.	вторая степень
d450.4 d465.4	полная утрата мобильности или резкое ограничение передвижения в пределах жилья, кресла или постели, при специальном обустройстве жилья поручнями или мало функциональными в основном фиксирующими ортезами, протезами с обязательным дополнительным использованием костылей, когда возможен лишь двухтактный характер ходьбы, мобильность за пределами жилья только при использовании специальных средств передвижения или с посторонней помощью.	третья степень

3) ограничение способности к обучению:

d815 d820	Дошкольное образование Школьное образование	Степень ограничения способности к обучению
	возможно обучение в обычном учебном заведении при наличии затруднений, вызывающих	

d815.1 d820.1	необходимость временное освобождение от отдельных предметов по заключению ВКК, периодическое непосещение занятий из-за обострений или необходимости проведения курса лечения, а также потребность в эпизодической помощи в некоторых видах деятельности или использование незначительных технических средств;	нет
d815.2 d820.2	способность к обучению, овладению знаниями, умениями и навыками в полном объеме, в том числе получению любого образования в соответствии с общими образовательными стандартами, но не в нормативные сроки, при соблюдении специального режима учебного процесса и (или) с использованием вспомогательных средств;	первая степень
d815.3 d820.3	способность к обучению, овладению знаниями, умениями и навыками лишь по специальным образовательным программам и/или технологиям обучения в специализированных вспомогательных и образовательных коррекционных учреждениях или домашних условиях с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц (кроме обучающего персонала);	вторая степень
d815.4 d820.4	неспособность к обучению по образовательным учебным программам и невозможность усвоения знаний, умений и навыков.	третья степень

4) ограничение способности к трудовой деятельности (трудоспособности):

d850	Оплачиваемая работа	Степень ограничения способности к трудовой деятельности
d850.1	возможность трудовой деятельности в обычных производственных условиях или трудоустройство по линии ВКК;	нет
	способность к выполнению трудовой деятельности при условии снижения квалификации	

d850.2	или уменьшения объема производственной деятельности, невозможности выполнения работы по своей профессии;	первая степень
d850.3	способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных средств и (или) специально оборудованного рабочего места, и (или) с помощью других лиц; или при выраженном ограничении объема выполняемых работ, за счет сокращения рабочего времени;	вторая степень
d850.4	неспособность к трудовой деятельности или наличие медицинских противопоказаний к любому виду труда.	третья степень

5) ограничение способности к ориентации:

b114	Функции ориентированности	Степень ограничения способности к ориентации
b114.1	периодически возникающее ограничение способности к ориентации в сложной жизненной ситуации, необычной обстановке при полной сохранности в привычных условиях;	нет
b114.2	отставание в развитии основных параметров ориентации (место, пространство, время), частичное нарушение распознавания окружающих предметов, обусловленное умеренно выраженным нарушением восприятия зрительных образов или резко выраженным нарушением восприятия слуховых сигналов (тугоухость III - IV степени); сохраняется возможность определяться в месте, времени, пространстве при помощи вспомогательных технических средств, улучшающих сенсорное восприятие или компенсирующее его нарушения; значительном нарушении функции одной из систем ориентации, которое не компенсируется или компенсируется недостаточно; умеренной дезориентации только	

	в месте или времени при сохранности ориентации по другим параметрам, сниженной и замедленной реакцией на информацию об окружающей среде;	первая степень
b114.3	частичная дезориентация в месте, времени, пространстве, требующая помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных средств;	вторая степень
b114.4	полная или резко выраженная дезориентация.	третья степень

б) ограничение способности к общению:

d310	Восприятие устных сообщений при общении	Степень ограничения способности к общению
d310.1	способность к общению с незначительным снижением темпа и объема получения и передачи информации; использование при необходимости технических и иных вспомогательных средств; затруднение установления новых контактов, при сохранности устоявшихся; отставание не более чем на один возрастной период формирования возрастных параметров коммуникативных способностей ребенка;	нет
d310.2	способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; возникает необходимость использования вспомогательных средств; невозможность установления и поддержания новых контактов, при сохранности устоявшихся; обращение с использованием невербальных способов и помощи сурдопереводчика, отставание более чем на один возрастной период формирования возрастных параметров коммуникативных способностей ребенка;	первая степень
	способность к общению при регуляторной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости технических и иных вспомогательных средств при приеме и передаче	

d310.3	информации и для понимания ее смыслового содержания; нарушение устоявшихся контактов (друзья, коллеги, соседи) при их сохранности с ближайшими родственниками, не поддающиеся компенсации;	вторая степень
d310.4	утрата возможности общения и затруднения контактов с ближайшими родственниками, лицами, осуществляющими уход, на бытовом уровне, затрудняющее оказание адекватной помощи.	третья степень

7) ограничение способности контролировать свое поведение:

d720	Сложные межличностные взаимодействия	Степень ограничения способности контролировать свое поведение
d720.1	периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложной жизненной ситуации при сохранности контроля в привычных условиях; сохранение способности самокоррекции;	нет
d720.2	периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение на необычную ситуацию, не корригируемое способами воспитания, психологического, педагогического и (или) медицинского воздействия при сохранности контроля в привычных условиях; сохранение способности осознавать себя, что позволяет пациенту самостоятельно выполнять повседневную деятельность, некоторые виды профессиональной деятельности в обычных производственных условиях; приступы полной или частичной утраты сознания средней частоты; постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции;	первая степень
	возможность осознавать себя и значимых лиц сохранена только на уровне ближайшего окружения в домашних условиях, не	

d720.3	поддается коррекции и развитию; затруднена возможность должным образом соблюдать личную безопасность; частые приступы частичной или полной потери сознания, не компенсируемые лекарственными средствами; постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;	вторая степень
d720.4	невозможность или резко выраженное нарушение осознания собственной личности, окружающих предметов и людей, отсутствие или неадекватные реакции на обычную ситуацию, создающие угрозу личной безопасности, неконтролируемые нарушения физиологических отправлений, ежедневно часто повторяющиеся приступы полного нарушения сознания (сумеречные расстройства сознания; генерализованные тонико-клонические, тонические, клонические припадки; инфантильные спазмы) в случае невозможности их коррекции лекарственными средствами; нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц.	третья степень

8) ограничение способности к игровой и познавательной деятельности:

первая степень – снижение активности игровой деятельности в силу наличия дефекта в той или иной системе организма, в умеренной степени затрудняющих дальнейшее развитие ребенка и формирование его социально-ролевых установок. Необходимость применения средств компенсации и методов коррекции. Познавательная и игровая деятельность, требующая повышенного внимания и индивидуального подхода к процессу ее осуществления;

вторая степень – невозможность успешного осуществления познавательной и игровой деятельности в силу значительного снижения мотивации или выраженной функциональной недостаточности основных систем организма или нарушений соматического здоровья. Неэффективность применения средств компенсации и методов коррекции;

третья степень – отсутствие или резкое снижение способностей к игровой деятельности и полная зависимость от других лиц;

9) ограничение способности к двигательной активности:

первая степень – сокращение длительности и ухудшение качества ходьбы, уменьшение дальности преодолеваемых расстояний на фоне использования простых средств компенсации или опоры при сохранении общей способности к самостоятельному передвижению, регулярной помощи в выполнении отдельных двигательных актов или преодолении предусмотренных возрастом расстояний. Развитие мелких манипулятивных движений отстает на два эпикризных срока. Снижение способности к поддержанию положения тела требует соблюдения двигательного режима без необходимости использования дополнительных средств фиксации;

вторая степень – нарушение перемещения на расстояния посредством ходьбы, не компенсируемое вспомогательными средствами. Необходима систематическая помощь при передвижении со стороны взрослых. Ограничение способности к поддержанию определенного положения тела требует применения дополнительных способов фиксации, методов коррекции. Наблюдаются резкое снижение качества и уменьшение количества дифференцированных движений, отчетливые нарушения развития манипулятивной деятельности;

третья степень – резкое ограничение или полное отсутствие способности к перемещению в пространстве, поддержанию положения тела и манипулятивной деятельности. Необходимы полная замена двигательной функции постоянным уходом со стороны или за счет использования транспортного средства (кресло-коляска), а также постоянный дополнительный уход в полном объеме.

Приложение 5 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 7
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Медицинские показания для установления сроков инвалидности детям до восемнадцати лет

1. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых категория ребенок с инвалидностью или категории ребенок с инвалидностью первой, второй, третьей группы устанавливаются на срок 6 месяцев или 1 год.

Установление инвалидности предполагает возможность восстановления или значительного улучшения нарушенных функций, возвращение лица к полноценной жизни на срок 6 месяцев или 1 год:

1) умеренно выраженные двигательные, психические, речевые нарушения после черепно-мозговых травм, нейроинфекций и других органических заболеваний нервной системы;

2) состояния, требующие длительных восстановительных и реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде (свыше 6 месяцев);

3) патологические состояния (сочетание двух и более синдромов), возникающие при геморрагическом васкулите с длительностью его течения более 2 месяцев;

4) осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки;

5) сахарный диабет средней степени тяжести 2 типа на фоне повышенной массы тела;

6) патологические состояния, обусловленные диффузным поражением соединительной ткани, с высокой степенью активности процесса более 3 месяцев;

7) патологическое состояние, обусловленное длительным применением (от 3-х месяцев до 1 года) сильнодействующих препаратов, иммуносупрессивной терапии, назначенных по жизненным показаниям ребенка, требующее длительной терапевтической коррекции с выраженными обменными, иммунными, сосудистыми поражениями, изменениями формулы крови и другие;

8) дисфункциональные маточные кровотечения на фоне коагулопатий и тромбоцитопатий.

2. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых категория ребенок с инвалидностью или категории ребенок с инвалидностью первой, второй, третьей группы устанавливаются сроком на 2 года.

В эту группу входят патологические состояния, при которых восстановление или улучшение требуют значительного промежутка времени или имеют неопределенный прогноз:

1) стойкие умеренно выраженные двигательные нарушения (парезы одной или более конечностей, плегии, генерализованные гиперкинезы, нарушения координации и так далее), сочетающиеся с нарушениями речи, зрения, слуха или без них;

2) стойкие речевые расстройства (алалия, афазия, не компенсирующаяся форма), тяжелая степень дизартрии и заикания;

3) выраженные расстройства функций тазовых органов, обусловленные поражением спинного мозга;

4) стойкие терапевтически резистентные эпилептиформные состояния (1 и более больших судорожных припадков в месяц), частые малые или бессудорожные припадки (2-3 раза в неделю);

5) затяжные психопатические состояния продолжительностью 6 месяцев и более;

6) умственная отсталость легкая в сочетании: с выраженными нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, функций других органов или систем и патологическими формами поведения;

7) патология поведения, нарушения эмоционально-волевой сферы, приводящие к стойкой социальной дезадаптацией;

8) снижение остроты зрения до 0,19 включительно (с коррекцией) в лучше видящем глазу или сужение поля зрения в лучше видящем глазу до 25 градусов от точки фиксации во всех направлениях;

9) невозможность самостоятельного дыхания без трахеотомической трубки при врожденных или приобретенных заболеваниях гортани и трахеи;

10) врожденные или приобретенные пороки развития бронхолегочной системы, осложненные дыхательной недостаточностью I-II степени, персистирующая бронхиальная астма средней и/или тяжелой степени тяжести, частично- и/или неконтролируемая с тяжелым течением;

11) стойкие выраженные нарушения функций органов пищеварения при заболеваниях, увечьях (ранениях, травмах, контузиях) и пороках развития желудочно-кишечного тракта, печени и желчевыводящих путей;

12) пороки сердца, пороки развития крупных сосудов, осложненные сердечно-сосудистой недостаточностью I-II степени, не подлежащие оперативному вмешательству до определенного возраста;

13) застойная сердечная недостаточность I-II степени, хроническая выраженная гипоксемия, синкопальные состояния, связанные с нарушением функции сердца, в том числе после имплантации кардиостимулятора;

14) стойкое выраженное нарушение функций почек и/или высокая степень активности патологического процесса в почечной ткани;

15) обширные поражения кожного покрова и (или) слизистой оболочки (изъязвления, эритродермия, выраженный зуд, рубцовые изменения, папилломатоз и другие), приводящие к резкому ограничению физической активности и социальной дезадаптации;

16) анемические кризы более одного раза в год со снижением гемоглобина менее 100 грамм на литр (далее – г/л), при врожденных и наследственных заболеваниях крови ;

17) выраженное нарушение функций органа и (или) выраженный косметический дефект, вследствие доброкачественного новообразования;

18) врожденный или приобретенный вывих тазобедренного сустава с выраженным нарушением опоры и передвижения;

19) туберкулез органов или систем с умеренно выраженным нарушением функций организма;

20) сахарный диабет 1 типа впервые выявленный, на фоне инсулинотерапии или получающие инсулин с помощью помпы, в том числе с наличием ранних стадий микрососудистых осложнений (не пролиферативная ретинопатия, нефропатия на стадии микроальбуминурии, полинейропатия с нарушениями чувствительности);

21) сахарный диабет 2 типа, другие вторичные типы сахарного диабета с проявлением резистентности к терапии и наличием ранних стадий микрососудистых

осложнений (не пролиферативная ретинопатия, нефропатия на стадии микроальбуминурии, полинейропатия с нарушениями чувствительности);

22) диффузный токсический зоб с проявлениями тиреотоксикоза тяжелой степени на период компенсации и выбора основного метода лечения;

23) выраженные нарушения функций дыхания, жевания, глотания, речи при врожденных пороках развития лица с частичной или полной аплазией органов, а также при приобретенных дефектах, деформациях мягких тканей и лицевого скелета, не подлежащие оперативному вмешательству до определенного возраста (за исключением косметических операций).

3. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых категория ребенок с инвалидностью, категории ребенок с инвалидностью первой, второй, третьей группы устанавливаются сроком на 5 лет:

1) врожденные наследственные болезни обмена веществ (фенилкетонурия, целиакия, гипотиреоз с признаками вторичного поражения ЦНС и другие), до наступления стойкой ремиссии;

2) врожденные, наследственные заболевания и синдромы, приводящие к нарушению жизнедеятельности и социальной дезадаптации, до наступления стойкой ремиссии;

3) острый лейкоз до наступления стойкой клинико-гематологической ремиссии, лимфогранулематоз;

4) злокачественные новообразования любой локализации после хирургического и других видов лечения, независимо от стадии опухолевого процесса при первичном установлении инвалидности;

5) истинная гидроцефалия с увеличением объема черепа и гипертензионным синдромом, оперированная гидроцефалия до стойкой компенсации без очаговой неврологической симптоматики (состояние после операции "вентрикулоперитонияльное шунтирование");

6) выраженные обширные деструкции костной ткани (остеопороз, хрящевые включения), патологические изменения мышц (миофиброз, диффузный кальциноз), приводящие к деформации костей, суставов, мышц, повторным патологическим переломам с нарушением функций конечности II-III степени;

7) нарушения функций опорно-двигательного аппарата за счет деформации позвоночника и грудной клетки III-IV степени, контрактур и (или) анкилозов суставов одной и более конечностей, ложных суставов крупных костей;

8) выраженное нарушение функций конечности или ее сегмента (мутиляции, контрактуры, синдактилии, артропатии и другие), вследствие врожденной аномалии;

9) стойкое недержание мочи и кала, кишечные, мочевые и мочеполовые свищи, не подлежащие по срокам хирургическому лечению;

10) умственная отсталость умеренная, и соответствующее ей по степени слабоумие различного генеза;

11) отсутствие слуховой функции (двусторонняя тугоухость III (56-70 дБ) – IV (71-90 дБ) степени);

12) при повторном переосвидетельствовании сахарный диабет 1 типа, на фоне инсулинотерапии или получающие инсулин с помощью помпы, в том числе с наличием ранних стадий микрососудистых осложнений (не пролиферативная ретинопатия, нефропатия на стадии микроальбуминурии, полинейропатия с нарушениями чувствительности);

13) при повторном переосвидетельствовании сахарный диабет 2 типа, другие вторичные типы сахарного диабета с проявлением резистентности к терапии и наличием ранних стадий микрососудистых осложнений (не пролиферативная ретинопатия, нефропатия на стадии микроальбуминурии, полинейропатия с нарушениями чувствительности);

14) при первичном освидетельствовании детский аутизм, синдром Аспергера, атипичный аутизм - нарушение психического развития с неспособностью инициировать и поддерживать взаимное социальное взаимодействие и социальную коммуникацию, с ограниченными повторяющимися и стереотипными формами поведения, с нарушением или без нарушения интеллектуального развития, с нарушением или без нарушения функции речи.

4. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых категория ребенок с инвалидностью устанавливается на срок до достижения семилетнего возраста или категории ребенок с инвалидностью первой, второй, третьей группы устанавливаются до восемнадцатилетнего возраста.

При стойких ограничениях жизнедеятельности, отсутствии данных выздоровления или значительного улучшения функций органов, при нарастающем ограничении жизнедеятельности, бесперспективности лечения и реабилитационных мероприятий, ребенку устанавливается инвалидность до достижения семилетнего или восемнадцатилетнего возраста:

1) стойкие выраженные параличи или глубокие парезы одной или более конечностей, выраженная гипотония и мышечная слабость, стойкие генерализованные гиперкинезы (типа двойного атетоза, хореоатетоза), выраженные нарушения координации;

2) стойкие терапевтические резистентные судороги в течение двух и более лет (3-4 раз в месяц и более);

3) умственная отсталость тяжелая или глубокая, и соответствующее им по степени слабоумие различного генеза;

4) двусторонняя глухота (более 90 дБ), глухонмота;

5) стойкие нарушения функций тазовых органов, обусловленные поражением спинного мозга, неустраняемые кишечные и мочеполовые свищи;

6) поражения бронхолегочной системы врожденного и наследственного характера (муковисцидоз, альвеолиты с хроническим течением и другие дессиминированные заболевания легких) с выраженным нарушением функций дыхания;

7) стойкая дыхательная недостаточность II и более степени при хронических бронхолегочных заболеваниях приобретенного и врожденного характера, гормонозависимая бронхиальная астма при формировании астматического статуса и осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, развитии хронической надпочечниковой недостаточности;

8) застойная сердечная недостаточность II-III степени на фоне incurable болезней сердца;

9) стойко выраженное необратимое нарушение функции печени при врожденных, наследственных, приобретенных заболеваниях;

10) хроническая болезнь почек 3-5 стадии (хроническая почечная недостаточность), злокачественная гипертония, почечный несахарный диабет с осложнениями;

11) incurable злокачественные новообразования;

12) доброкачественные новообразования, не подлежащие хирургическому лечению, при нарушении функций органа;

13) патологические состояния, возникающие при отсутствии (врожденном или приобретенном) или выраженном недоразвитии органов и систем, приводящие к стойкому выраженному нарушению функций организма;

14) культы одной или более конечностей независимо от уровня;

15) системное поражение костей скелета и пороки развития опорно-двигательного аппарата, приводящие к анкилозам, контрактурам, патологическим переломам, деформациям скелета, при резком ограничении самостоятельного передвижения или самообслуживания;

16) выраженные нарушения функций организма, вследствие недостаточности функций желез внутренней секреции: все типы сахарного диабета с развившимися необратимыми поздними сосудистыми осложнениями (препролиферативная и пролиферативная ретинопатия, нефропатия III степени, периферическая, автономная или болевая форма нейропатии с необратимыми нарушениями и вторичными осложнениями, синдром "диабетической стопы"), несахарный диабет (питуитрин-резистентная форма), гормонально-активные опухоли гипофиза (гигантизм, болезнь Иценко-Кушинга, пролактинома), гипопитуитаризм врожденный, приобретенный, в том числе послеоперационный, гипофизарный нанизм при рефрактерности к лечению соматотропином, хроническая надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона, состояния после адреналэктомии, врожденная дисфункция коры надпочечников), тяжелая форма врожденного или приобретенного

гипотиреоза, врожденный или приобретенный гипопаратиреоз и гиперпаратиреоз, врожденные нарушения половой дифференцировки вследствие хромосомных аномалий ;

17) хронический лейкоз, гистиоцитоз;

18) врожденные и приобретенные гипо- и апластические состояния кроветворения средней и тяжелой степени (гемоглобин ниже 100 г/л, тромбоциты ниже 100 тысяч в 1 кубическом миллиметре (далее – 1 куб. мм), лейкоциты менее 4 тысяч в 1 куб. мм.);

19) тяжелые формы коагулопатии и тромбопатии, хроническая тромбоцитопеническая пурпура при непрерывном рецидивирующем течении с тяжелыми геморрагическими кризами (с числом тромбоцитов в крови 50 тысяч и менее в 1 куб. мм.);

20) первичные иммунодефицитные состояния. Тяжелая комбинированная иммунная недостаточность, агамма- и гипогаммаглобулинемия, септический гранулематоз с рецидивирующим бактериальным поражением лимфоузлов, легких, печени, других органов;

21) синдром гипериммуноглобулинемии Е при сочетании рецидивирующих, преимущественно "холодных" абсцессов подкожной клетчатки, легких, печени и других органов с концентрациями иммуноглобулина Е в сыворотке крови выше 1000 КЕД на литр;

22) выраженные нарушения функций организма, вследствие приобретенного иммунодефицитного состояния, развернутая картина врожденного иммунодефицитного состояния человека;

23) врожденный и приобретенный анофтальм, полная слепота на один глаз или на оба глаза;

24) мукополисахаридоз;

25) наследственные заболевания кожи (полидиспластическая (дистрофическая), злокачественная формы врожденного буллезного эпидермолиза, буллезная ихтиозиформная эритродермия);

26) прогрессирующие мышечные дистрофии, врожденные миопатии, врожденные нейропатии, спинальная мышечная атрофия, характеризующиеся нарушениями двигательных функций и (или) нарушениями бульбарных функций, атрофиями мышц, при наличии генетического анализа с подтверждением мутаций в соответствующих генах;

27) синдром Дауна – хромосомная патология, с нарушением кариотипа в виде трисомии в 21-й паре хромосом, подтвержденная на основании кариотипического анализа;

28) синдром Ретта, с генетически подтвержденным диагнозом;

29) при повторном переосвидетельствовании детский аутизм, синдром Аспергера, атипичный аутизм – нарушение психического развития с неспособностью

инициировать и поддерживать взаимное социальное взаимодействие и социальную коммуникацию, с ограниченными повторяющимися и стереотипными формами поведения, с нарушением или без нарушения интеллектуального развития, с нарушением или без нарушения функции речи;

30) дефекты и заболевания, в соответствии с Перечнем необратимых дефектов и заболеваний согласно приложению 7-1 к Правилам проведения медико-социальной экспертизы.

Приложение 6 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 7-1
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Перечень необратимых дефектов и заболеваний, при которых лицам старше восемнадцати лет группа инвалидности и (или) степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается без срока переосвидетельствования и (или) степень утраты общей трудоспособности до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 207 Кодекса

1. Необратимые дефекты и заболевания, при наличии которых устанавливается первая группа инвалидности и (или) степень утраты профессиональной трудоспособности (далее – УПТ) от 90 до 100 % включительно и (или) степень утраты общей трудоспособности (далее – УОТ) от 80 до 100 % включительно:

1) отсутствие всех пальцев обеих кистей или более высокие уровни ампутации обеих верхних конечностей;

2) культы обеих нижних конечностей на уровне верхней трети бедер;

3) двусторонняя полная слепота (отсутствие светоощущения), двусторонний анофтальм, врожденные рудиментарные глазные яблоки;

4) умственная отсталость тяжелая или глубокая, и соответствующее им по степени слабоумие различного генеза, в том числе при синдроме (болезни) Дауна, при первичном установлении инвалидности в возрасте до восемнадцати лет по указанным состояниям;

5) сочетание экзартикуляции верхней (в плечевом суставе) и нижней (в тазобедренном суставе) конечностей;

6) двигательные нарушения со стойкими параличами, значительно и/или резко выраженными парезами конечностей (тетраплегия, тетрапарез, триплегия, трипарез,

нижняя параплегия), стойкими значительно или резко выраженными генерализованными гиперкинезами, при первичном установлении инвалидности в возрасте до восемнадцати лет по указанным нозологиям;

7) ампутационные культы обеих нижних конечностей на уровне бедер, голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову, на фоне сахарного диабета, синдрома Лериша, облитерирующего атеросклероза обеих нижних конечностей;

8) ампутационная культя голени, в том числе ампутация стопы по Пирогову, в сочетании с ампутационной культей бедра, на фоне сахарного диабета, синдрома Лериша, облитерирующего атеросклероза обеих нижних конечностей;

9) полный анатомический перерыв спинного мозга вследствие травм позвоночника, подтвержденный данными клинико-неврологического статуса (нижняя параплегия, тетраплегия) и инструментальными методами обследования (КТ и/или МРТ зоны повреждения позвоночника), при повторном освидетельствовании;

10) хроническая болезнь почек V стадии (терминальная хроническая почечная недостаточность) вне зависимости от генеза, при наличии противопоказаний к трансплантации почки.

2. Необратимые дефекты и заболевания, при наличии которых устанавливается вторая группа инвалидности и (или) степень УПТ от 60 до 89 % включительно и (или) степень УОТ от 60 до 79 % включительно:

1) необратимые дефекты верхних конечностей:

отсутствие всех фаланг четырех пальцев, исключая первые, обеих кистей;

отсутствие всех фаланг трех пальцев, включая первые, обеих кистей;

отсутствие первого и второго пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей;

отсутствие трех пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей;

экзартикуляция верхней конечности в плечевом суставе;

2) необратимые дефекты нижних конечностей:

культы стоп по Шопару;

культы голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову;

экзартикуляция бедра;

высокий уровень ампутации бедра (верхняя треть), не подлежащий протезированию

;

протезированные ампутационные культы обеих нижних конечностей на уровне голени или бедра;

3) сочетание необратимых дефектов конечностей с иными дефектами и заболеваниями:

культя голени или более высокий уровень ампутации одной нижней конечности в сочетании с отсутствием всех фаланг четырех пальцев или более высокой ампутацией одной верхней конечности;

культя одной верхней конечности и отсутствие или полная слепота одного глаза;
культя одной нижней конечности и отсутствие или полная слепота одного глаза;
ампутационная культя нижней конечности на уровне бедра, голени, в том числе ампутация стопы по Пирогову, на фоне сахарного диабета, синдрома Лериша, облитерирующего атеросклероза обеих нижних конечностей;
культя одной верхней конечности и врожденная глухонмота;
культя одной нижней конечности, не подлежащая протезированию, и врожденная глухонмота;

4) умственная отсталость, умеренная (имбецильность) и соответствующая степень слабоумия различного генеза, в том числе при синдроме (болезни) Дауна, при первичном установлении инвалидности в возрасте до восемнадцати лет по указанным состояниям;

5) двигательные нарушения со стойкими выраженными парезами конечностей (гемипарез, парепарез, трипарез, тетрапарез), выраженными генерализованными гиперкинезами, при первичном установлении инвалидности в возрасте до восемнадцати лет по указанным нозологиям.

3. Необратимые дефекты и заболевания, при наличии которых устанавливается третья группа инвалидности и (или) степень УПТ от 30 до 59 % включительно и (или) степень УОТ от 30 до 59 % включительно:

- 1) культя (культи) и другие дефекты верхних конечностей:
 - отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый;
 - отсутствие всех фаланг трех пальцев кисти, включая первый;
 - отсутствие первого и второго пальцев кисти с соответствующими пястными костями;
 - отсутствие трех пальцев кисти с соответствующими пястными костями;
 - отсутствие первых пальцев обеих кистей;
 - ампутационная культя одной верхней конечности;
 - резко выраженная контрактура (объем движения в суставе до 10 градусов) или анкилоз локтевого сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 60 или более 150 градусов) или при фиксации предплечья в положении крайней супинации или крайней пронации, не подлежащие эндопротезированию;
 - болтающийся плечевой или локтевой сустав после резекции;
 - ложный сустав плеча или обеих костей предплечья, не подлежащие оперативному лечению;
 - анкилоз или резко выраженная контрактура (ограничение движений в пределах 5-8 градусов) в функционально невыгодном положении четырех пальцев кисти, исключая первый, или трех пальцев кисти, включая первый;
- 2) культя (культи) и другие дефекты нижних конечностей и позвоночника:

культя стопы после ампутации по Пирогову, порочная культя на уровне сустава Шопара и более высокие уровни ампутации одной нижней конечности;
двусторонние культы стоп с резекцией головок плюсневых костей по Шарпу;
двусторонние культы стоп по Лисфранку;
укорочение нижней конечности на 10 сантиметров и более;

резко выраженная контрактура или анкилоз тазобедренного сустава в функционально невыгодном положении (под углом более 170 градусов и менее 150 градусов), не подлежащие эндопротезированию;

анкилоз коленного сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 170 градусов, не подлежащий эндопротезированию);

ложный сустав бедра или обеих костей голени, не подлежащий оперативному лечению;

болтающийся тазобедренный сустав после резекции;

резко выраженная контрактура или анкилоз голеностопного сустава с порочным положением стопы (под углом менее 90 градусов и более 125 градусов, а также под углом между площадью опоры и поперечной осью стопы более 30 градусов) или анкилоз обеих голеностопных суставов;

врожденный или приобретенный вывих головки бедренной кости при неэффективности результатов оперативного вмешательства;

кифосколиоз IV степени, не подлежащий корригирующей операции;

сколиоз IV степени с выраженной деформацией ребер со смещением и стойкими выраженными функциональными нарушениями внутренних органов;

3) другие врожденные и приобретенные дефекты и заболевания:

дефекты челюсти или твердого неба, не подлежащие оперативному лечению, если протезирование не обеспечивает жевания;

постоянное канюле носительство вследствие отсутствия гортани;

двусторонняя тугоухость IV (71-90 дБ) степени при невозможности слухопротезирования, глухонмота, двусторонняя глухота (более 90 дБ);

состояние после кохлеарной имплантации;

полная слепота одного глаза или отсутствие одного глаза;

гастроэктомия;

пульмонэктомия при наличии дыхательной недостаточности;

торокопластика с резекцией 5 и более ребер при наличии дыхательной недостаточности;

гипофизарный нанизм, остеохондропатия, остеохондродистрофия с низкорослостью (рост для женщин – менее 130 сантиметров, для мужчин – менее 140 сантиметров);

паралич кисти или верхней конечности, паралич нижней конечности, выраженный парез всей верхней или всей нижней конечности со значительными трофическими

нарушениями: гипотрофией мышц плеча – свыше 4 сантиметров; предплечья – свыше 3 сантиметров; бедра – свыше 8 сантиметров; голени – свыше 6 сантиметров;

неустраняемые каловые, мочевые свищи, стомы - при илеостоме, колостоме, искусственном заднем проходе, искусственные мочевыводящие пути при злокачественных новообразованиях.

4. Необратимые дефекты, при наличии которых устанавливается степень УПТ от 5 до 29 % включительно:

УПТ при потере одного или нескольких пальцев без головки пястной кости (таблица 1).

Для лиц, работа которых требует участия всех пальцев обеих кистей (музыканты, ювелиры и тому подобные) степень УПТ увеличивается на 5 %.

Для лиц, работа которых рассчитана только на функцию захвата, степень УПТ уменьшается на 5 %, но потеря мизинца у этой категории рабочих приводит к увеличению УПТ на 5%, так как снижается сила захвата.

Таблица 1

		I палец			II палец	III палец	IV палец	V палец
		ногтевая фаланга	основная фаланга	пястная кость				
I палец	ногтевая фаланга	0/0						
	основная фаланга		20/15					
	пястная кость			20/15				
II палец			25/20	30/25	5/0			
III палец			25/20	30/25	20/15	0/0		
IV палец			20/15	25/20	25/15	20/15	0/0	
V палец			20/15	25/20	15/10	15/10	20/15	0/0

Примечание: в числителе указаны проценты УПТ для ведущей руки (правая у правши, левая у левши);

в знаменателе – для не ведущей руки (левая у правши, правая у левши).

5. В случаях, перечисленных в пунктах 2, 3 и 4, в связи с более выраженными сопутствующими нарушениями функций и ограничениями жизнедеятельности определяется соответственно первая, вторая или третья группа инвалидности и переосвидетельствование проводится в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

Перечень заболеваний, дефектов, при которых инвалидность лицам старше восемнадцати лет устанавливается сроком на 5 лет

1. Болезни органов дыхания со значительно выраженными нарушениями функций дыхательной системы, характеризующиеся тяжелым течением с хронической дыхательной недостаточностью III степени; хронической легочно-сердечной недостаточностью III стадии.

2. Болезни системы кровообращения с хронической сердечной недостаточностью III стадии, при невозможности оперативного лечения и/или в сочетании с хронической болезнью почек 4-5 стадии.

3. При повторном переосвидетельствовании болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, в том числе нейродегенеративные заболевания головного мозга (паркинсонизм плюс), со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций.

4. При повторном переосвидетельствовании экстрапирамидные и другие двигательные нарушения со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, языковых и речевых функций.

5. При повторном переосвидетельствовании цереброваскулярные болезни со стойкими значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, сенсорных (зрения), языковых и речевых функций.

6. Сахарный диабет 1 или 2 типа со значительно выраженным множественным нарушением функций органов и систем организма (с хронической артериальной недостаточностью IV стадии на обеих нижних конечностях, пролиферативной ретинопатией, с хронической болезнью почек 3-5 стадии).

7. Неустраняемые каловые, мочевые свищи, стомы - при илеостоме, колостоме, искусственном заднем проходе, искусственные мочевыводящие пути, за исключением случаев при злокачественных новообразованиях.

8. Злокачественные новообразования с явлениями интоксикации, с неблагоприятным прогнозом (не подлежащие радикальному лечению, прогрессирование после проведенного лечения (рецидив, метастазирование), инкурабельность заболевания, метастаз(-ы) без выявленного первичного очага).

9. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с выраженными явлениями интоксикации и тяжелым общим состоянием.
10. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, сенсорных (зрения), языковых и речевых функций, выраженными ликвородинамическими нарушениями.
11. Хроническая болезнь почек V стадии (терминальная хроническая почечная недостаточность) вне зависимости от генеза, в том числе пациенты, перенесшие операцию по трансплантации почки, при повторном переосвидетельствовании.
12. При повторном освидетельствовании системные заболевания костно-мышечной системы (с нарушением функции суставов III-IV степени анкилозирующий спондилоартрит, генерализованный полиостеоартроз, ревматоидный артрит).
13. Системная красная волчанка, с люпус-нефритом и хронической болезнью почек 3-5 стадии (хронической почечной недостаточностью).
14. ВИЧ-инфекция, 4 клиническая стадия, при наличии выраженных нарушений функций органов и систем организма.
15. При повторном освидетельствовании апластическая анемия тяжелой степени.
16. Умеренная умственная отсталость.
17. Шизофрения, с выраженным нарушением психики (непрерывно-рецидивирующее течение с выраженным эмоционально волевым дефектом).
18. Снижение остроты зрения от светоощущения, движения рук до 0,03 включительно с коррекцией в лучше видящем глазу, сужение поля зрения в лучше видящем глазу до 10 градусов от точки фиксации во всех направлениях.
19. Снижение остроты зрения от 0,04 до 0,08 включительно с коррекцией в лучше видящем глазу, сужение поля зрения в лучше видящем глазу до 20 градусов от точки фиксации во всех направлениях.
20. При повторном освидетельствовании стойкие эпилептиформные состояния (с частотой приступов 5-6 раз в месяц, при наличии эпистатуса, серийности течения) с выраженными нарушениями интеллектуально-мнестических функций.
21. Аутизм, при наличии выраженных ограничений жизнедеятельности организма, при повторном переосвидетельствовании.
22. Костный дефект черепа площадью 12 квадратных сантиметров и более, не подлежащий краниопластике.

Социальная часть индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с инвалидностью

№ _____ от " ____ " _____ 20__ года

к акту медико-социальной экспертизы № _____ от " ____ " ____ 20__ года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью _____

2. Дата рождения ____ ____ ____ года

3. Адрес, телефон _____

4. Индивидуальная программа абилитации и реабилитации лица с инвалидностью (ИПР разработана впервые, повторно (формирование, коррекция)

5. Категория инвалидности (группа, причина) _____

6. Диагноз _____

7. Инвалидность установлена на срок до ____ ____ 20__ года

8. Образование _____

9. Профессия (специальность) _____

10. Реабилитационно-экспертное заключение:

п/п	Мероприятия по социальной реабилитации	Срок реализации , ответственные за реализацию ИПР/ Дата закрытия мероприятия	Д а т а выполнения	Исполнитель	Обоснование причины не выполнения
		заполняет специалист территориальног о подразделения			
1	2	3	4	5	6
	Оказание протезно-ортопедической помощи: протез верхних конечностей (плеча, предплечья, кисти, пальца); протез нижних конечностей (бедра, голени; стопы);				

1.	протез грудной железы; ортопедические аппараты, тугор; костыль, трости, ходунки; корсет, реклинатор, головодержатель; бандаж, лечебные пояса, детские профилактические штанишки; ортопедическая обувь, вкладные приспособления (стельки, башмачки, супинаторы); обувь на аппараты; приспособление для надевания рубашек; приспособление для надевания колгот; приспособление для надевания носков; приспособление (крючок) для застегивания пуговиц; захват активный; захват для удержания посуды; захват для открывания крышек; захват для ключей				
	Обеспечение сурдотехническими средствами: слуховой аппарат (для взрослых, детей);				

2.	ноутбук с веб-камерой; многофункциональная сигнальная система; телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач; часы для глухих и слабослышащих лиц; речевой процессор к кохлеарному импланту (замена); голосообразующий аппарат				
	Обеспечение тифлотехническими средствами: тифлотрость; читающая машина; ноутбук с программным обеспечением экранного доступа с синтезом речи; прибор, грифель для письма по системе Брайля; бумага для письма рельефно-точечным шрифтом; телефон мобильный со звуковым сообщением и диктофоном; плеер для воспроизведения звукозаписи; часы для лиц с ослабленным зрением;				

3.	термометр с речевым выходом; тонометр с речевым выходом; глюкометр с речевым выходом с тест-полосками; говорящий самоучитель брайлевского шрифта; а з б у к а разборная по Брайлю; нитковдеватели, иглы швейные для лиц с инвалидностью с нарушением зрения; портативный тифлокомпьютер с синтезом речи, с встроенным вводом/выводом информации шрифтом Брайля				
	Обеспечение обязательными гигиеническими средствами (вписать вес ____ килограмм, рост ____ сантиметр, объем бедер ____ сантиметр): мочеприемник; калоприемник; подгузники (взрослые, детские); впитывающие простыни (пеленки); катетер; паста-герметик для защиты и выравнивания				

4.	кожи вокруг стомы; крем защитный; порошок (пудра) абсорбирующий ; нейтрализатор запаха; очиститель для ухода и обработки кожи вокруг стомы или в области промежности; кресло-стул с санитарным оснащением; опорные откидные поручни для туалетных комнат; поручни для ванных комнат				
5.	Обеспечение специальными средствами передвижения (кресло-коляска) (вписать вес ____ килограмм, рост ____ сантиметр, объем бедер ____ сантиметр): кресло-коляски комнатные (для взрослых, детская, подростковая); кресло-коляски прогулочные (для взрослых, детская, подростковая); кресло-коляски универсальные (активного типа, с электроприводом , многофункциональная); кресло-каталка				

6.	Предоставление социальных услуг: индивидуального помощника; специалиста жестового языка				
7.	Оказание специальных социальных услуг в условиях :				
7.1	стационара:				
7.1.1.	центр оказания специальных социальных услуг в условиях стационара для детей с инвалидностью с нарушениями опорно-двигательного аппарата				
7.1.2	центр оказания специальных социальных услуг в условиях стационара для детей с инвалидностью с психоневрологическими заболеваниями				
7.1.3	центр оказания специальных социальных услуг в условиях стационара для лиц с инвалидностью с психоневрологическими заболеваниями				
7.1.4	центр оказания специальных социальных услуг в условиях стационара для				

	престарелых и лиц с инвалидностью				
7.2	полустационара				
7.2.1	реабилитационн ый центр для лиц с инвалидностью				
7.2.2	реабилитационн ый центр для детей с инвалидностью				
7.2.3	отделение ((центр) дневного пребывания для лиц с инвалидностью старше 18 лет с психоневрологическими заболеваниями				
7.2.4	отделение ((центр) дневного пребывания для престарелых и лиц с инвалидностью				
7.2.5	отделение ((центр) дневного пребывания для детей с инвалидностью с нарушением опорно-двигательного аппарата				
7.2.6	отделение ((центр) дневного пребывания для детей с инвалидностью с психоневрологическими заболеваниями				
7.2.7	территориальны й центр				
7.3	на дому				
	отделение социальной помощи на дому для лиц с				

7.3.1	инвалидностью старше 18 лет с психоневрологи ческими заболеваниями				
7.3.2	отделение социальной помощи на дому для престарелых и лиц с инвалидностью				
7.3.3	отделение социальной помощи на дому для детей с инвалидностью с нарушениями опорно-двигател ьного аппарата				
7.3.4	отделение социальной помощи на дому для детей с инвалидностью с психоневрологи ческими заболеваниями				
8.	Санаторно-куро ртное лечение, проводимое по линии организации системы социальной защиты населения				
9.	Улучшение жилищно-бытов ых условий				

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
руководитель территориального подразделения (ЭЦП)

11. Дата реализации социальной части ИПР _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ руководитель (ЭЦП)

12. Оценка результатов реализации социальной части реабилитации (подчеркнуть):
восстановление нарушенных функций (полное или частичное), компенсация
нарушенных функций (полная или частичная), отсутствие положительного результата.
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
руководитель территориального подразделения (ЭЦП)

_____ (линия отреза)
Выписка из социальной части индивидуальной программы абилитации
и реабилитации лица с инвалидностью № _____ ИПР от " ____ " _____ 20____ года
к акту медико-социальной экспертизы № _____ от " ____ " _____ 20____ года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью

2. Дата рождения _____ года

3. Место регистрации _____

4. ИПР разработана впервые, повторно (формирование, коррекция)

5. Категория инвалидности (группа, причина) _____

6. Инвалидность установлена на срок до _____ 20____ год

7. Диагноз _____

8. Образование _____

9. Профессия (специальность) _____

10. Реабилитационно-экспертное заключение:

социальная реабилитация

мероприятие _____ дата разработки _____ год,

срок реализации _____ год

мероприятие _____ дата разработки _____ год,

срок реализации _____ год

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

руководитель территориального подразделения (подпись)

Место печати

Приложение 9 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 15
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

**Перечень нозологических форм, при которых проводится заочное проактивное
освидетельствование (переосвидетельствование)**

№	Нозологические формы	МКБ-10
1.	Злокачественные новообразования :	
1.1	Злокачественное новообразование губы, полости рта и глотки	C00 - C14
1.2	Злокачественные новообразования органов пищеварения	C15 - C26

1.3	Злокачественные новообразования органов дыхания, сердца и грудной клетки	C30 - C39
1.4	Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей	C40 - C41
1.5	Злокачественные новообразования кожи, злокачественная меланома	C43 - C44
1.6	Злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей, брюшинного пространства и брюшины	C45 - C49
1.7	Злокачественные новообразования молочной железы	C50.0 - C50.9
1.8	Злокачественные новообразования женских половых органов	C51 - C58
1.9	Злокачественные новообразования мужских половых органов	C60 - C63
1.10	Злокачественные новообразования мочевых путей	C64 - C68
1.11	Злокачественные новообразования глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы	C69 - C72
1.12	Злокачественные новообразования щитовидной и других эндокринных желез	C73 - C75
1.13	Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций	C76 - C80
1.14	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 - C96
1.15	Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций	C97
2.	Туберкулез всех локализаций	A15-A19
2.1	Туберкулез легких	A15.0
2.2	Туберкулез мочевыделительной системы	A18.1
2.3	Туберкулез позвоночника, тазобедренного и/или коленного сустава	A18.0
2.4	Туберкулез центральной нервной системы	A17
	Болезни системы кровообращения у взрослых – последствия цереброваскулярных болезней: острые нарушения мозгового кровообращения, осложненные	У взрослых I60.0 - I60.9, I61.0 - I61.9, I62.0, I62.1, I62.9,

3.	выраженным гемипарезом или гемиплегией, трипарезом или триплегией, тетрапарезом или тетраплегией, сосудистой деменцией	I63.0 - I63.9, I64, I65.0 - I65.3, I65.8, I65.9, I66.0 - I66.4, I66.8, I66.9, I67.0 - I67.9, I69.0 - I69.4, I69.8
3.1	Ампутационная культя нижней конечности на уровне бедра, голени, в том числе ампутация стопы по Пирогову, на фоне синдрома Лериша, облитерирующего атеросклероза обеих нижних конечностей	I74.0
3.2	Ампутационные культы обеих нижних конечностей на уровне бедер, голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову, на фоне синдрома Лериша, облитерирующего атеросклероза обеих нижних конечностей	I74.0
4.	Болезни мочевыделительной системы у взрослых с терминальной хронической почечной недостаточностью	N18.5 (у взрослых)
5.	Психические заболевания, включая умственную отсталость, детский аутизм	F00-99
6.	Сахарный диабет 1 типа у детей	E10 (у детей)
6.1.	Ампутационная культя нижней конечности на уровне бедра, голени, в том числе ампутация стопы по Пирогову, на фоне сахарного диабета	E10-E14
6.2	Ампутационные культы обеих нижних конечностей на уровне бедер, голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову, на фоне сахарного диабета	E10-E14
6.3	Мукополисахаридоз у детей	E76
	Врожденные и приобретенные необратимые дефекты (отсутствие или ампутация конечности, при наличии рентгенологического подтверждения, при хирургической ампутации – выписки из истории стационарного пациента):	
	отсутствие всех пальцев обеих кистей или более высокие уровни ампутации обеих верхних конечностей	

7.

культи обеих нижних конечностей на уровне верхней трети бедер	
сочетание экзартикуляции верхней (в плечевом суставе) и нижней (в тазобедренном суставе) конечностей	
отсутствие всех фаланг четырех пальцев, исключая первые, обеих кистей	
отсутствие всех фаланг трех пальцев, включая первые, обеих кистей	
отсутствие первого и второго пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей	
отсутствие трех пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей	
экзартикуляция верхней конечности в плечевом суставе;	
культи стоп по Шопару	
культи голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову	
экзартикуляция бедра	S48, S58, S68, S78 S88, S98, T05,
высокий уровень ампутации бедра (верхняя треть), не подлежащий протезированию	Q71.0-Q71.3, Q72.0-Q72.3
протезированные ампутационные культи обеих нижних конечностей на уровне голени или бедра	
культя голени или более высокий уровень ампутации одной нижней конечности в сочетании с отсутствием всех фаланг четырех пальцев или более высокой ампутацией одной верхней конечности	
отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый	
отсутствие всех фаланг трех пальцев кисти, включая первый	
отсутствие первого и второго пальцев кисти с соответствующими пястными костями	
отсутствие трех пальцев кисти с соответствующими пястными костями	

	отсутствие первых пальцев обеих кистей	
	ампутационная культя одной верхней конечности	
	культя стопы после ампутации по Пирогову, порочная культя на уровне сустава Шопара и более высокие уровни ампутации одной нижней конечности	
	двусторонние культы стоп с резекцией головок плюсневых костей по Шарпу	
7.1	Полный анатомический перерыв спинного мозга вследствие травм позвоночника, подтвержденный данными клинико-неврологического статуса (нижняя параплегия, тетраплегия) и инструментальными методами обследования (КТ и/или МРТ зоны повреждения позвоночника) при повторном освидетельствовании	S14.1 S24.1 S34.1
8.	Синдром (болезнь) Дауна	Q90
9.	Состояние после трансплантации органов (сердца, легких, печени, почки, поджелудочной железы) либо после имплантации левого искусственного желудочка сердца (LVAD), или имплантации полностью искусственного сердца (BiVAD) (при наличии – выписки из истории стационарного пациента с описанием хода операции) – при первичном направлении на МСЭ	N18.1-N18.5, N18.8, 18.9, N15.8, N15.9, Q61.8-Q61.9 T86.1, K86.8-K86.9, T86.8, T86.9, K76.6, K76.8, K71.2-K71.6, K71.8, K73.2, K73.8, K73.9, K75.2, K75.4, K74.0, K74.3, K74.4, K74.5, B18.0-B18.2, B18.9, Z94-95
9.1	Тяжелые формы цирроза печени по критерии Чайлда-Пью, класс С (асцит напряженный, плохо поддающийся лечению, тяжелая энцефалопатия, билирубин более 51 мкмоль/л, альбумин - менее 28 г/л, ПТВ – более 6 сек, ПТИ – менее 40 %)	K74
10.	Болезни крови: апластическая анемия, миелодиспластический синдром, иммунная тромбоцитопеническая пурпура, множественная миелома	D61.3, D61.9; D46.0-D46.7, D46.9; D69.3, D69.6; C90.0-C90.2.

11.	Врожденный и приобретенный анофтальм. Двусторонний анофтальм, врожденные рудиментарные глазные яблоки	Q11.1- Q 11.2
12.	Лепра	A30, A30.0-A30.5, A30.8, A30.9, B92
13	Болезнь Паркинсона, по Хен-Яру 5 степень (нуждаемость в постоянной посторонней помощи)	G20
14	Истинная гидроцефалия с увеличением объема черепа и гипертензионным синдромом, оперированная гидроцефалия до стойкой компенсации без очаговой неврологической симптоматики (состояние после операции "Вентрикулоперетониальное шунтирование")	G 91.1, Q 03.8
15.	Стойкие выраженные параличи или глубокие парезы одной или более конечностей, выраженная гипотония и мышечная слабость, стойкие генерализованные гиперкинезы (типа двойного атетоза, хореоатетоза), выраженные нарушения координации	G 80

Приложение 10 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 16
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Лист экспертных решений

Дата и время направления акта МСЭ	Номер акта МСЭ	Экспертное решение 1 экстерриториального эксперта отдела МСЭ	Экспертное решение 2 экстерриториального эксперта отдела МСЭ	Экспертное решение 3 экстерриториального/ независимого эксперта МСЭ	Экспертное заключение экспертов	Экспертное заключение экстерриториального ОМК МСЭ

Приложение 11 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
_____ бойынша Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің
департаменті

Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения
по _____ № ____ МӘС бөлімінің медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу
хаттамалар журналы

(Хаттамалар "Мүгедектігі бар адамдардың орталықтандырылған деректер банкі"
ақпараттық жүйесіне электрондық нысанда қалыптастырылады)

Журнал протоколов проведения медико-социальной экспертизы отдела МСЭ № _____
(Протокола формируются в электронном формате в информационной системе
"Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность")

20 ____ жылғы " ____ " _____ басталды (начат)

20 ____ жылғы " ____ " _____ аяқталды (закончен)

Ежедневный протокол формируется на основании данных освидетельствуемого лица,
введенных в информационную систему "Централизованный банк данных лиц,
имеющих инвалидность".

Ежедневный протокол распечатывается в конце рабочего дня, проставляется номер
протокола, подписывается руководителем и главными специалистами отдела
медико-социальной экспертизы, принимавшими участие в вынесении экспертного
заключения, и заверяется штампом.

В конце каждого календарного месяца формируются ежемесячные журналы
протоколов: листы всех ежедневных протоколов за текущий месяц пронумеровываются
, прошнуровываются в хронологическом порядке, скрепляются штампом и подписью
руководителя отдела медико-социальной экспертизы.

Образец

Нөмірленген және баулықтап тігілген

Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа(-ов)

(сөзбен жазу/прописью)

МӘС бөлімінің басшысы

Руководитель отдела МСЭ _____

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), қолы/

фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

20 ____ жылғы/год " ____ " _____

Мөр орны/Место печати

Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в протокол, должны быть оговорены, скреплены подписью руководителя отдела МСЭ и штампом.

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

(өңір, бөлім/регион, отдел)

20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ хаттама

Протокол № ____ от " ____ " ____ 20 ____ года

Тіркеу нөмірі Регистратио нный номер	Акт № № акта	Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) Фамилия, им я , отчество (при его наличии)	Туған күні, жасы Дата рождения, возраст	Тіркелген орны Место регистрации	Жұмыс орны, лауазымы Оқу орны Место работы, должность Место учебы	Алғашқы немесе қайта қуәландыру / қуәландыру мақсаты Первичное и ли повторное освидетельс твование/ ц е л ь освидетельс твования	Мүгедектік тобы және себебі, ЖЕҚА дәрежесі, КЕҚА дәрежесі және себебі, еңбекке уақытша жарамсыз д ы қ парағының (анықтамасы н ы ң) ұзақтығы Группа и причина инвалиднос ти, степень У О Т , степень и причина У П Т , продолжите льность листа (справки) временной нетрудоспо собности
1	2	3	4	5	6	7	8

(продолжение таблицы)

					ОЖБ және/ немесе зардап шеккен қызметкердің көмектің қосымша	Мүгедектік, ЖЕҚА дәрежесі, КЕҚА дәрежесі туралы анықтаманың, ОЖБ зардап шеккен қызметкердің көмектің
--	--	--	--	--	---	--

Клиникалық-сар аптамалық диагнозы Клинико-экспер тний диагноз	Қорытынды (мүгедектік тобы, ЖЕҚА дәрежесі, ЖЕҚА дәрежесі) Заключение (группа инвалидности, степень УОТ, степень УПТ)	Мүгедектіктің, ЖЕҚА себебі Причина инвалидности, УПТ	Мүгедектіктің, ЖЕҚА, КЕҚА, ОЖБ мерзімі С р о к инвалидности, УОТ, УПТ, ИПР	түрлеріне және күтімге мұқтаждығы туралы қорытындысы бойынша оңалту іс-шаралары Реабилитационн ые мероприятия по ИПР и/или заключению о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе	қосымша түрлеріне және күтімге мұқтаждығы туралы қорытындының нөмірі Номер справки об инвалидности, степени УОТ, степени УПТ, И П Р , заключения о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе
9	10	11	12	13	14

Мөр орны Бөлім басшысы _____ (_____)

Место печати Руководитель отдела (қолы/подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Бас мамандар _____ (_____)

Главные специалисты (қолы/подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

_____ (_____)

_____ (_____)

Приложение 12 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 18
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы
Форма

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

**_____ бойынша Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау
комитетінің департаменті**

Департамент Комитета регулирования и контроля в сфере социальной защиты населения по

_____ Медициналық-әлеуметтік сараптаманың әдіснама және бақылау бөлімінің

медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу хаттамалар журналы
(Хаттамалар "Мүгедектігі бар адамдардың орталықтандырылған деректер банкі"
ақпараттық жүйесіне электрондық нысанда қалыптастырылады)
Журнал протоколов проведения медико-социальной экспертизы
отдела методологии и контроля медико-социальной экспертизы
(Протокола формируются в электронном формате в информационной системе
"Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность")

20 __ жылғы " __ " _____ басталды (начат)

20 __ жылғы " __ " _____ аяқталды (закончен)

Ежедневный протокол формируется на основании данных освидетельствуемого лица, введенных в информационную систему "Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность".

Ежедневный протокол распечатывается в конце рабочего дня, проставляется номер протокола, подписывается руководителем и главными специалистами ОМК МСЭ, принимавшими участие в вынесении экспертного заключения, и заверяется штампом.

В конце каждого календарного месяца формируются ежемесячные журналы протоколов: листы всех ежедневных протоколов за текущий месяц пронумеровываются, прошнуровываются в хронологическом порядке, скрепляются штампом и подписью руководителя ОМК МСЭ.

Образец

Нөмірленген және баулықтап тігілген

Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа(-ов)
(сөзбен жазу/прописью)

МӘС ӘББ басшысы

Руководитель ОМК МСЭ _____

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), қолы/
фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

20 __ жылғы/год " __ " _____

Мөр орны /Место печати

Все исправления, дополнения, изменения, внесенные в протокол, должны быть оговорены, скреплены подписью руководителя ОМК МСЭ и штампом.

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

_____ (өңір/регион)

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ хаттама

Протокол № _____ от " __ " _____ 20 __ года

						Мүгедектік тобы, себебі, мерзімі,
--	--	--	--	--	--	---

№	Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), туған күні Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения	Тіркелген орны Место регистрации	Жұмыс орны, лауазымы Оқу орны Место работы, должность Место учебы	Куәландыру мақсаты (шағымдану, бақылау) Ц е л ь освидетельствования (обжалование, контроль)	М Ә С бөлімінің № — және де куәландырылған күні № — да т а освидетельствования	Ж Е Қ А дәрежесі мен мерзімі, К Е Қ А дәрежесі, себебі, мерзімі. Еңбекке уақытша жарамсыздық парағының (анықтамасын ын) ұзақтығы Группа, причина, срок инвалидности, степень и срок УОТ, степень, причина, срок У П Т . Продолжительность листа (справки) временной нетрудоспособности
1	2	3	4	5	6	7
Клиникалық-сараптамалық диагнозы Клинико-экспертный диагноз				Қорытындысы мен ұсынымдары Закключение и рекомендации		
8				9		

Мөр орны Бөлім басшысы _____ (_____)

Место печати Руководитель отдела (қолы/подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Бас мамандар _____ (_____)

Главные специалисты (қолы/подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

_____ (_____)

_____ (_____)

Приложение 13 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 24

**Журнал учета обжалований экспертных заключений, вынесенных
в заочном проактивном освидетельствовании (переосвидетельствовании)**

№ Акта МСЭ	Дата регистрации обжалования	№ регистрации обращения	Дата рассмотрения территориальным департаментом	ФИО заместителя руководителя территориального департамента
1	2	3	4	5

продолжение таблицы

Дата рассмотрения КРКССЗН	ФИО специалиста КРКССЗН	Экспертное заключение экспертов МСЭ	Экспертное заключение экстерриториального ОМК МСЭ
6	7	8	9

продолжение таблицы

Дата вынесения экспертного заключения	Дата регистрации исходящего письма	№ исходящего письма	Статус рассмотрения жалобы
10	11	12	13

Приложение 14 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 5
к Стандарту оказания
специальных социальных услуг
в области социальной защиты
населения
в условиях стационара

Перечень специальных социальных услуг, оказываемых в условиях стационара

Наименование услуги
поддержание условий проживания в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями
приготовление питания, включая диетическое
предоставление одежды, обуви, постельного белья, предметов личной гигиены
предоставление твердого инвентаря и технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения
обеспечение средствами гигиены (предоставление мыла, моющих средств и иных гигиенических принадлежностей)
обеспечение бытовым обслуживанием (стирка, сушка, глажение, дезинфекция нательного белья, одежды, постельных принадлежностей)
стричь ногти
брить бороду и усы (мужчинам)

оказание парикмахерских услуг (для получателей услуг, обслуживание которых в обычных парикмахерских затруднено или невозможно)
предоставление услуг городской телефонной связи
покупка и доставка продуктов питания, продовольственных и непродовольственных товаров для получателей услуг
оказание помощи в написании и прочтении писем
предоставление транспортных услуг по перевозке получателей услуг для лечения, реабилитации, обучения, участия получателей услуг в культурных и досуговых мероприятиях
организация ритуальных услуг (при отсутствии у умерших родственников (законных представителей) или их нежелании заняться погребением)
помочь встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться при умеренной степени ограничения жизнедеятельности: наблюдение
помывка в ванной, душе при умеренной степени ограничения жизнедеятельности: наблюдение
помочь встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховыми аппаратами при выраженной степени ограничения жизнедеятельности
формирование навыков личной гигиены, трудовых, общежитейских навыков и умений при выраженной степени ограничения жизнедеятельности
помочь встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться при абсолютной и тяжелой степени ограничения жизнедеятельности
помывка в ванной, душе при абсолютной и тяжелой степени ограничения жизнедеятельности
стричь ногти при абсолютной и тяжелой степени ограничения жизнедеятельности
брить бороду и усы (мужчинам) при абсолютной и тяжелой степени ограничения жизнедеятельности
предоставление одежды, обуви, постельного белья, предметов личной гигиены при абсолютной и тяжелой степени ограничения жизнедеятельности
посещение получателей, доставка продуктов питания, личных принадлежностей в период пребывания в организациях здравоохранения
ежедневный обход и мониторинг состояния получателей услуг
контроль за исполнением индивидуальных планов работ (координация работы специалистов, мониторинг оказания услуг в соответствии с индивидуальным планом)
организация и поддержание связи с родственниками получателей услуг
содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и других видов выплат, улучшении жилищных условий
консультирование престарелых и лиц с инвалидностью, а также семей, воспитывающих детей и осуществляющих уход за лицами старше 18 лет, по вопросам самообеспечения и улучшения материального положения семьи
ведение учета, статистики и отчетности по количеству получателей услуг, взаимодействие с государственными и негосударственными организациями по социально-экономическим вопросам
организация праздников и досуговых мероприятий
организация и проведение клубной и кружковой работы
вовлечение получателей услуг в досуговые мероприятия, к участию в культурных мероприятиях
сопровождение получателей услуг при посещении культурных мероприятий
организация физкультурно-оздоровительных и спортивно-кружковых мероприятий (проведение спортивных игр, эстафет, соревнований и других активностей, направленных на социализацию)

юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан
помощь в оформлении документов, имеющих юридическое значение
оказание помощи в подготовке и подаче обращений на действие или бездействие организаций, предоставляющих специальные социальные услуги и нарушающих или ущемляющих законные права получателей услуг
получение по доверенности полагающихся пособий, социальных выплат в порядке, установленном Гражданским кодексом Республики Казахстан
обеспечение представительства в суде для защиты прав и интересов
юридическое консультирование по вопросам усыновления, опеки и попечительства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки
организация и проведение медико-социального обследования (формирование индивидуального плана) для детей
организация и проведение медико-социального обследования (формирование индивидуального плана) для взрослых
содействие в медицинском консультировании профильными специалистами, в том числе из организаций здравоохранения
содействие в своевременном проведении медико-социальной экспертизы для детей
содействие в своевременном проведении медико-социальной экспертизы для взрослых
оказание доврачебной помощи
содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: получение, приобретение
содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: выдача
организация квалифицированного медицинского консультирования
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для детей
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для взрослых
содействие в получении протезно-ортопедической помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для детей
содействие в получении протезно-ортопедической помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для взрослых
содействие в получении слухопротезной помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для детей
содействие в получении слухопротезной помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для взрослых
обучение получателей услуг пользованию техническими вспомогательными (компенсаторными) и обязательными гигиеническими средствами
консультирование по социально-медицинским вопросам, в том числе по вопросам возрастной адаптации для детей
консультирование по социально-медицинским вопросам, в том числе по вопросам возрастной адаптации для взрослых

проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур: подкожные и внутримышечные инъекции, систематическое наблюдение
проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур: наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материалов для проведения лабораторных исследований, оказание помощи в пользовании обязательными гигиеническими средствами и изделиями медицинского назначения
оказание помощи в выполнении лечебно-физических упражнений
оказание первичной медико-санитарной помощи
оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, гигиенические ванны)
содействие в госпитализации и сопровождении в организации здравоохранения
организация лечебно-оздоровительных мероприятий, в том числе в организациях здравоохранения
индивидуальное занятие лечебно-физической культуры для детей с психоневрологическими заболеваниями
индивидуальное занятие лечебно-физической культуры для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
индивидуальное занятие лечебно-физической культуры для взрослых с психоневрологическими заболеваниями
индивидуальное занятие лечебно-физической культуры для лиц с инвалидностью
индивидуальное занятие лечебно-физической культуры для лиц преклонного возраста
магнитотерапия высокочастотная
ультравысокочастотная терапия
электрофорез лекарственный
магнитотерапия низкочастотная
светолечение
лазеротерапия
дарсонвализация
электромиостимуляция
ультразвуковая терапия
теплелечение - парафинотерапия
электроэнцефалография
адаптивная физическая культура
роботизированная локомоторная терапия
сухой гидромассаж
спелеотерапия
шунгитотерапия
механотерапия
организация прохождения диспансеризации
формирование и организация работы "групп здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям (для детей)
формирование и организация работы "групп здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям (для взрослых)
оказание услуг психиатрической, психотерапевтической помощи

ежедневное наблюдение за состоянием здоровья
патронажное наблюдение детей, детей с нарушениями опорно- двигательного аппарата
оказание услуг паллиативной помощи
круглосуточное наблюдение в палатах (отделениях) паллиативной помощи
сопровождение получателей услуг при посещении организаций здравоохранения (если по состоянию здоровья противопоказано пользование общественным транспортом)
содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи
подбор и разработка индивидуального физкультурно-оздоровительного комплекса
консультация инструктора лечебно-физический культуры
групповое занятие лечебно-физический культуры (создание группы)
групповое занятие лечебно-физический культуры
введение лекарств методом электрофореза
массаж
услуги по физической реабилитации и адаптации с использованием лечебной верховой езды (райттерапии /иппотерапии)
услуги по физической реабилитации и восстановлению двигательных функций с использованием лечебных упражнений в воде (плавание/гидрокинезотерапия)
услуги рефлексотерапии (иглотерапии)
услуги галотерапии (соляная шахта)
услуги ингаляционной терапии
услуги кварц терапии
социально-педагогическое консультирование для детей с психоневрологическими патологиями
социально-педагогическое консультирование для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
проведение педагогической и коррекционно-развивающей диагностики, обследование личности, уровня развития ребенка, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата, и лиц старше восемнадцати лет
организация обучения детей и лиц старше восемнадцати лет по специальным учебным программам с учетом их физических возможностей и умственных способностей
проведение физических упражнений и гимнастики
организация физкультурно-оздоровительных мероприятий (проведение спортивных игр, эстафет, соревнований и других активностей, направленных на социализацию)
содействие в получении образования детьми по специальным учебным программам в соответствии с их физическими и умственными способностями
содействие в получении образования детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных школах, технических и профессиональных организациях
содействие в получении взрослыми профессионального образования
педагогическая коррекция детей, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата
содействие в освоении детьми и лицами с инвалидностью с нарушениями слуха, а также их родителями и другими заинтересованными лицами языка жестов
услуги по переводу на язык жестов
обучение основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при крайне низком уровне социальных навыков

обучение основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при низком уровне социальных навыков
обучение детей и лиц старше 18 лет основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при умеренном уровне социальных навыков
проведение мероприятий по обследованию имеющихся трудовых навыков у детей
проведение мероприятий по обследованию имеющихся трудовых навыков у взрослых
проведение лечебно-трудовой деятельности
профессиональная ориентация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, лиц с инвалидностью
профессиональная реабилитация лиц с инвалидностью
формирование трудовых навыков по профилю
проведение мероприятий по обучению получателей услуг доступным профессиональным навыкам
услуги по восстановлению утерянных бытовых навыков у престарелых и лиц старше восемнадцати лет
содействие в трудоустройстве
психологическая диагностика и обследование личности
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) детей с психоневрологическими заболеваниями
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) взрослых с психоневрологическими заболеваниями
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) лиц с инвалидностью
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) лиц преклонного возраста
психопрофилактическая работа
психологическое консультирование
экстренная психологическая (в том числе по телефону) помощь
оказание психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности
психологические тренинги
психологическая коррекция для детей
психологическая коррекция для взрослых
проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения
оказание психологической помощи членам семьи для обеспечения благоприятного психологического климата, профилактики и устранения конфликтных ситуаций

Приложение 15 к приказу
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 5
к Стандарту оказания
специальных социальных услуг

Перечень специальных социальных услуг, оказываемых в условиях полустационара

Наименование услуги
поддержание условий проживания в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями
приготовление питания, включая диетическое
предоставление постельного белья, предметов личной гигиены
предоставление твердого инвентаря и технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения
обеспечение бытовым обслуживанием (стирка, сушка, глажение, дезинфекция постельных принадлежностей)
оказание помощи в написании и прочтении писем
предоставление транспортных услуг по перевозке получателей услуг для лечения, реабилитации, обучения, участия получателей услуг в культурных и досуговых мероприятиях
обучение членов семей получателей услуг практическим навыкам индивидуального обслуживающего и санитарно-гигиенического характера
помочь встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться при умеренной степени ограничения жизнедеятельности: наблюдение
помочь встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховыми аппаратами при выраженной степени ограничения жизнедеятельности
формирование навыков личной гигиены, трудовых, общежитейских навыков и умений при выраженной степени ограничения жизнедеятельности
ежедневный обход и мониторинг состояния получателей услуг
контроль за исполнением индивидуальных планов работ (координация работы специалистов, мониторинг оказания услуг в соответствии с индивидуальным планом)
организация и поддержание связи с родственниками получателей услуг
содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и других видов выплат, улучшении жилищных условий
консультирование престарелых и лиц с инвалидностью, а также семей, воспитывающих детей и осуществляющих уход за лицами старше 18 лет, по вопросам самообеспечения и улучшения материального положения семьи
ведение учета, статистики и отчетности по количеству получателей услуг, взаимодействие с государственными и негосударственными организациями по социально-экономическим вопросам
организация праздников и досуговых мероприятий
организация и проведение клубной и кружковой работы
вовлечение получателей услуг в досуговые мероприятия, к участию в культурных мероприятиях
сопровождение получателей услуг при посещении культурных мероприятий
организация физкультурно-оздоровительных и спортивно-кружковых мероприятий (проведение спортивных игр, эстафет, соревнований и других активностей, направленных на социализацию)
юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан

помощь в оформлении документов, имеющих юридическое значение
оказание помощи в подготовке и подаче обращений на действие или бездействие организаций, предоставляющих специальные социальные услуги и нарушающих или ущемляющих законные права получателей услуг
получение по доверенности полагающихся пособий, социальных выплат в порядке, установленном Гражданским кодексом Республики Казахстан
обеспечение представительства в суде для защиты прав и интересов
юридическое консультирование по вопросам усыновления, опеки и попечительства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки
организация и проведение медико-социального обследования (формирование индивидуального плана) для детей
организация и проведение медико-социального обследования (формирование индивидуального плана) для взрослых
содействие в медицинском консультировании профильными специалистами, в том числе из организаций здравоохранения
содействие в своевременном проведении медико-социальной экспертизы для детей
содействие в своевременном проведении медико-социальной экспертизы для взрослых
оказание доврачебной помощи
содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: выдача
организация квалифицированного медицинского консультирования
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для детей
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для взрослых
содействие в получении протезно-ортопедической помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для детей
содействие в получении протезно-ортопедической помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для взрослых
содействие в получении слухопротезной помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для детей
содействие в получении слухопротезной помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью для взрослых
обучение получателей услуг пользованию техническими вспомогательными (компенсаторными) и обязательными гигиеническими средствами
консультирование по социально-медицинским вопросам, в том числе по вопросам возрастной адаптации для детей
консультирование по социально-медицинским вопросам, в том числе по вопросам возрастной адаптации для взрослых
проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур: подкожные и внутримышечные инъекции, систематическое наблюдение

проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур: наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материалов для проведения лабораторных исследований, оказание помощи в пользовании обязательными гигиеническими средствами и изделиями медицинского назначения
оказание помощи в выполнении лечебно-физических упражнений
оказание первичной медико-санитарной помощи
содействие в госпитализации и сопровождении в организации здравоохранения
организация лечебно-оздоровительных мероприятий, в том числе в организациях здравоохранения
индивидуальное занятие лечебной физической культуры для детей с психоневрологическими заболеваниями
индивидуальное занятие лечебной физической культуры для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации
индивидуальное занятие лечебной физической культуры для взрослых с психоневрологическими заболеваниями
индивидуальное занятие лечебной физической культуры для лиц с инвалидностью
индивидуальное занятие лечебной физической культуры для лиц преклонного возраста
магнитотерапия высокочастотная
ультровысокочастотная терапия
электрофорез лекарственный
магнитотерапия низкочастотная
светолечение
лазеротерапия
дарсонвализация
электромиостимуляция
ультразвуковая терапия - узт
теплелечение - парафинотерапия
электроэнцефалография
адаптивная физическая культура
роботизированная локомоторная терапия
сухой гидромассаж
спелеотерапия
шунгитотерапия
механотерапия
организация прохождения диспансеризации
формирование и организация работы "групп здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям (для детей)
формирование и организация работы "групп здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям (для взрослых)
оказание услуг психиатрической, психотерапевтической помощи
ежедневное наблюдение за состоянием здоровья
патронажное наблюдение детей, детей с нарушениями опорно- двигательного аппарата
сопровождение получателей услуг при посещении организаций здравоохранения (если по состоянию здоровья противопоказано пользование общественным транспортом)
содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

подбор и разработка индивидуального физкультурно-оздоровительного комплекса
консультация инструктора лечебной физической культуры
групповое занятие лечебной физической культуры (создание группы)
групповое занятие лечебной физической культуры
введение лекарств методом электрофореза
массаж
услуги по физической реабилитации и адаптации с использованием лечебной верховой езды (райттерапии /иппотерапии)
услуги по физической реабилитации и восстановлению двигательных функций с использованием лечебных упражнений в воде (плавание/гидрокинезотерапия)
услуги рефлексотерапии (иглотерапии)
услуги галотерапии (соляная шахта)
услуги ингаляционной терапии
услуги кварцетерапии
социально-педагогическое консультирование для детей с психоневрологическими патологиями
социально-педагогическое консультирование для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
проведение педагогической и коррекционно-развивающей диагностики, обследования личности, уровня развития ребенка, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата и лиц старше восемнадцати лет
организация обучения детей по специальным учебным программам с учетом их физических возможностей и умственных способностей
проведение физических упражнений и гимнастики
организация физкультурно-оздоровительных мероприятий (проведение спортивных игр, эстафет, соревнований и других активностей, направленных на социализацию)
содействие в получении образования детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных школах, технических и профессиональных организациях
содействие в получении взрослыми профессионального образования
педагогическая коррекция детей, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата
содействие в освоении детьми и лицами с инвалидностью с нарушениями слуха, а также их родителями и другими заинтересованными лицами языка жестов
услуги по переводу на язык жестов
обучение основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при крайне низком уровне социальных навыков
обучение основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при низком уровне социальных навыков
обучение детей и лиц старше 18 лет основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при умеренном уровне социальных навыков
консультирование членов семей по вопросам создания условий для дошкольного воспитания детей и получения ими образования по специальным образовательным учебным программам
обучение членов семей формированию необходимых жизненных навыков у детей и лиц старше восемнадцати лет в домашних условиях
проведение мероприятий по обследованию имеющихся трудовых навыков у детей

проведение мероприятий по обследованию имеющихся трудовых навыков у взрослых
проведение лечебно-трудовой деятельности
профессиональная ориентация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, лиц с инвалидностью
профессиональная реабилитация лиц с инвалидностью
формирование трудовых навыков по профилю
проведение мероприятий по обучению получателей услуг доступным профессиональным навыкам
услуги по восстановлению утерянных бытовых навыков у престарелых и лиц старше восемнадцати лет
содействие в трудоустройстве
консультирование получателей услуг и членов их семей в организации домашнего труда
психологическая диагностика и обследование личности
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) детей с психоневрологическими заболеваниями
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) взрослых с психоневрологическими заболеваниями
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) лиц с инвалидностью
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение) лиц преклонного возраста
психопрофилактическая работа
психологическое консультирование
экстренная психологическая (в том числе по телефону) помощь
оказание психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности
психологические тренинги
психологическая коррекция для детей
психологическая коррекция для взрослых
проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения
оказание психологической помощи членам семьи для обеспечения благоприятного психологического климата, профилактики и устранения конфликтных ситуаций

Приложение 16 к приказу
Министр труд
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 2 мая 2025 года № 131
Приложение 5
к Стандарту оказания
специальных социальных услуг
в области социальной защиты
населения
в условиях оказания услуг на дому

Перечень специальных социальных услуг в условиях оказания на дому

Наименование услуги

контроль за исполнением индивидуальных планов работ (координация работы специалистов, мониторинг оказания услуг в соответствии с индивидуальным планом)
оказание социально-бытовых услуг индивидуального обслуживающего и гигиенического характера получателям услуг, неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные житейские процедуры, в том числе такие действия, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховыми аппаратами, стричь ногти, мужчинам - брить бороду и усы
помощь в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умерших родственников (законных представителей) для престарелых и лиц с инвалидностью
обучение членов семей получателей услуг практическим навыкам индивидуального обслуживающего и санитарно-гигиенического характера
сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта для детей с инвалидностью
сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта для престарелых и лиц с инвалидностью
оказание помощи в написании и прочтении писем для престарелых и лиц с инвалидностью
содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости для престарелых и лиц с инвалидностью
помощь в приготовлении пищи для престарелых и лиц с инвалидностью
содействие в топке печей, доставке дров, угля и воды для престарелых и лиц с инвалидностью, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения
содействие в сдаче вещей в стирку, химчистку, на ремонт и обратная их доставка для престарелых и лиц с инвалидностью
помощь в стирке вещей для престарелых и лиц с инвалидностью
содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений для престарелых и лиц с инвалидностью
содействие в оплате жилья и коммунальных услуг для престарелых и лиц с инвалидностью
содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и других видов выплат, улучшении жилищных условий
консультирование престарелых и лиц с инвалидностью, а также семей, воспитывающих детей и осуществляющих уход за лицами старше 18 лет, по вопросам самообеспечения и улучшения материального положения семьи
ведение учета, статистики и отчетности по количеству получателей услуг, взаимодействие с государственными и негосударственными организациями по социально-экономическим вопросам
организация праздников и досуговых мероприятий
организация и проведение клубной и кружковой работы
вовлечение получателей услуг в досуговые мероприятия, к участию в культурных мероприятиях
сопровождение получателей услуг при посещении культурных мероприятий
юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством
помощь в оформлении документов, имеющих юридическое значение
оказание помощи в подготовке и подаче обращений на действие или бездействие организаций, предоставляющих специальные социальные услуги и нарушающих или ущемляющих законные права получателей услуг
получение по доверенности полагающихся пособий, социальных выплат в порядке, установленном Гражданским кодексом Республики Казахстан
содействие в привлечении к уголовной ответственности лиц, виновных в физическом и психическом насилии, совершенном в семье над получателями услуг или членами их семьи

содействие органам, осуществляющим функции по опеке или попечительству, в устройстве детей, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на усыновление, попечение, патронат, под опеку, в соответствии с Кодексом "О браке (супружестве) и семье"
содействие в устройстве получателей услуг в учреждения, организации, предоставляющие специальные социальные услуги, в том числе оказание помощи в оформлении документов в организации стационарного и полустационарного типа
оформление представлений на родителей, уклоняющихся от воспитания детей, в том числе с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в комиссию по делам несовершеннолетних
содействие получателям услуг в оказании юридической помощи в оформлении документов для трудоустройства, получения документа, удостоверяющего личность, и документов, имеющих юридическое значение
содействие в получении бесплатной юридической помощи адвоката в случаях и порядке, установленном Гражданским процессуальным кодексом Республики Казахстан, Законом Республики Казахстан "Об адвокатской деятельности и юридической помощи"
содействие в медицинском консультировании профильными специалистами, в том числе из организаций здравоохранения
оказание доврачебной помощи
содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: получение, приобретение
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для детей
содействие в обеспечении санаторно-курортного лечения, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, обязательными гигиеническими средствами в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации для взрослых
обучение получателей услуг пользованию техническими вспомогательными (компенсаторными) и обязательными гигиеническими средствами
проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
оказание помощи в выполнении лечебно-физических упражнений
патронажное наблюдение детей, детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
содействие в проведении медико-социальной экспертизы
содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи
содействие в получении протезно-ортопедической и слухопротезной помощи в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации
консультирование по социально-медицинским вопросам, в том числе по вопросам возрастной адаптации
вызов врача на дом и сопровождение получателей услуг в организации здравоохранения
оказание лицам с инвалидностью и престарелым санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, гигиенические ванны)
содействие в проведении реабилитационных мероприятий (сопровождение вовремя получение реабилитационных услуг)
содействие в получении образования детьми по специальным учебным программам в соответствии с их физическими и умственными способностями
содействие в получении образования детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных школах, технических и профессиональных организациях
содействие в получении взрослыми профессионального образования

обучение детей и лиц старше 18 лет основам бытовой ориентации и ручной умелости, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности при умеренном уровне социальных навыков
социально-педагогическое консультирование
услуги по формированию навыков самообслуживания, личной гигиены, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения
консультирование членов семей по вопросам создания условий для дошкольного воспитания детей и получения ими образования по специальным образовательным учебным программам
обучение родителей или членов семьи основам реабилитации в домашних условиях
обучение членов семей формированию необходимых жизненных навыков у детей и лиц старше восемнадцати лет в домашних условиях
профессиональная ориентация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, лиц с инвалидностью
содействие в трудоустройстве
консультирование получателей услуг и членов их семей в организации домашнего труда
оказание психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, слушание, подбадривание, мотивация к активности
оказание психологической помощи членам семьи для обеспечения благоприятного психологического климата, профилактики и устранения конфликтных ситуаций
социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение)