

О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 61 "Об утверждении Правил медицинской и психологической реабилитации сотрудников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров"

Приказ Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 15 сентября 2025 года № 396. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 сентября 2025 года № 36856

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 61 "Об утверждении Правил медицинской и психологической реабилитации сотрудников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 26917) следующие изменения:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Об утверждении Правил медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров";

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В целях реализации подпункта 77) пункта 1 статьи 12 Закона Республики Казахстан "О гражданской защите", **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые Правила медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров.";

Правила медицинской и психологической реабилитации сотрудников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Управлению медико-психологической службы Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан обеспечить:

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан после его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан.

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

*Министр по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан*

Ч. Аринов

"СОГЛАСОВАНО"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАНО"

Министерство внутренних дел
Республики Казахстан

Приложение
к приказу Министра
по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан
от 15 сентября 2025 года № 396
Утверждены
приказом исполняющего
обязанности Министра
по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан
от 23 февраля 2022 года № 61

Правила медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 77) пункта 1 статьи 12 Закона Республики Казахстан "О гражданской защите" и определяют порядок медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров.

2. Термины и определения, используемые в настоящих Правилах:

1) медицинская реабилитация сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение,

частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма;

2) психологическая реабилитация сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание психологического здоровья;

3) медико-социальная помощь – это медицинская и социально-психологическая помощь, оказываемая лицам с социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) психологическая помощь – комплекс мероприятий, направленных на:

содействие человеку в предупреждении, разрешении психологических проблем, преодолении трудных жизненных и кризисных ситуаций и их последствий, способствующих поддержанию психического и соматического здоровья, оптимизации психического развития, адаптации и повышению качества жизни, в том числе путем активизации собственных возможностей человека;

информирование людей о причинах психологических проблем, способах их предупреждения и разрешения;

развитие личности, ее самосовершенствование и самореализацию;

5) санаторно-курортное лечение – вид медицинской реабилитации, проводимой в условиях временного пребывания лиц в санаторно-курортной организации.

3. Общие противопоказания для направления сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на санаторно-курортное лечение определяются согласно пункту 21 Правил оказания медицинской реабилитации, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21381).

4. Права и льготы на санаторно-курортное лечение распространяются на сотрудников и военнослужащих органов гражданской защиты, уволенных со службы по достижению предельного возраста, состоянию здоровья или сокращению штатов, общая продолжительность службы которых составляет двадцать и более лет. Решение о необходимости направления принимает медицинская организация по месту прикрепления или санаторно-отборочная комиссия органов внутренних дел.

Права и льготы на санаторно-курортное лечение распространяются на работников органов гражданской защиты, уволенных по возрасту, состоянию здоровья или сокращению штатов, общая продолжительность работы которых составляет двадцать и более лет в органах гражданской защиты, если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан. Решение о необходимости направления принимает медицинская организация по месту прикрепления.

Порядок направления на санаторно-курортное лечение лиц, указанных в настоящем пункте Правил, осуществляется согласно пунктам 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 и 21 настоящих Правил.

Глава 2. Порядок медицинской и психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров

5. Медицинская реабилитация сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты осуществляется при лечении основного заболевания, а также после острых состояний, хирургических вмешательств и травм, при хронических заболеваниях и (или) состояниях с ограничением жизнедеятельности, нарушением функций и структур с учетом реабилитационного потенциала.

6. Медицинская реабилитация сотрудников органов гражданской защиты оказывается медицинскими организациями органов внутренних дел в соответствии с приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № 781 "Об утверждении Правил военно-медицинского (медицинского) обеспечения в военно-медицинских (медицинских) подразделениях органов внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21664).

7. При отсутствии по месту прохождения службы или месту жительства сотрудников органов гражданской защиты медицинских организаций органов внутренних дел или соответствующих отделений в них, специалистов либо медицинского оборудования по медицинским показаниям медицинская помощь, в том числе медицинская реабилитация сотрудникам органов гражданской защиты оказывается субъектами здравоохранения:

1) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 "Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан";

2) в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421 "Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования".

8. Медицинская помощь, в том числе медицинская реабилитация отдельным категориям сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты, перечень которых утверждается Управлением делами Президента Республики

Казахстан по согласованию с Администрацией Президента Республики Казахстан, оказывается в медицинских организациях Управления делами Президента Республики Казахстан.

9. Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты определен приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 "Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21381).

10. Основными мероприятиями по психологической реабилитации в органах гражданской защиты являются: психологическая консультация (беседа), психологический тренинг и психокоррекционные мероприятия.

11. Мероприятия по психологической реабилитации сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты проводятся службой экстренной медицинской и психологической помощи уполномоченного органа в сфере гражданской защиты и психологами территориальных органов и подведомственных организаций органов гражданской защиты.

12. При выявлении у сотрудника, военнослужащего или работника органов гражданской защиты психических, поведенческих расстройств (заболеваний) медико-социальная помощь оказывается организациями здравоохранения, оказывающими медико-социальную помощь в области психического здоровья, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-224/2020 "Об утверждении стандарта организации оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья населению Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21712).

13. Сотрудники, военнослужащие и работники органов гражданской защиты при наличии медицинских показаний направляются на санаторно-курортное лечение за счет бюджетных средств.

14. Основанием для направления на санаторно-курортное лечение являются медицинские показания согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

15. При наличии медицинских показаний, указанных в приложении 1 к настоящим Правилам (выявленных по результатам профилактического медицинского осмотра, проведенного стационарного или амбулаторного лечения, медицинского освидетельствования, а также данных динамического наблюдения) сотруднику, военнослужащему или работнику органов гражданской защиты выдается справка для получения путевки по форме 068/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР 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 № ҚР ДСМ-175/2020):

1) санаторно-отборочной комиссией органов внутренних дел для сотрудников органов гражданской защиты;

2) медицинской организацией по месту прикрепления для работников и военнослужащих органов гражданской защиты.

16. Для получения санаторно-курортного лечения сотрудники, военнослужащие и работники органов гражданской защиты предоставляют начальнику (руководителю) территориального органа или подведомственной организации органов гражданской защиты справку для получения путевки по форме 068/у, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

Начальник (руководитель) территориального органа или подведомственной организации органов гражданской защиты в течении 20 (двадцати) календарных дней со дня получения справки, уведомляет сотрудника, военнослужащего или работника органов гражданской защиты о дате планируемого направления на санаторно-курортное лечение.

17. Направление на санаторно-курортное лечение производится начальником (руководителем) территориального органа или подведомственной организации органов гражданской защиты, при этом сотруднику, военнослужащему или работнику органов гражданской защиты выдается путевка на санаторно-курортное лечение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, не менее чем за 20 календарных дней перед получением санаторно-курортного лечения.

18. В течении 20 календарных дней перед направлением на санаторно-курортное лечение, при предъявлении путевки по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, сотруднику, военнослужащему или работнику органов гражданской защиты медицинской организацией по месту прикрепления или медицинской организацией органов внутренних дел выдается санаторно-курортная карта по форме 069/у, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

19. Обеспечение сотрудников, военнослужащих и работников органов гражданской защиты санаторно-курортным лечением за счет бюджетных средств осуществляется путем приобретения услуги территориальными органами и подведомственными организациями органов гражданской защиты в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственных закупках.

20. Санаторно-курортное лечение за счет бюджетных средств органов гражданской защиты предоставляется не более 1 раза в календарный год, продолжительностью 10 суток.

21. После оказания услуги санаторно-курортного лечения санаторно-курортная организация предоставляет военнослужащему, сотруднику или работнику органов

гражданской защиты вкладной лист 6 к реабилитационной карте по форме № 047/у, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020. По прибытии к месту работы военнослужащий, сотрудник или работник органов гражданской защиты предоставляет данный вкладной лист работодателю, для подтверждения факта оказания услуги.

Приложение 1
к Правилам медицинской
и психологической реабилитации
сотрудников, военнослужащих
и работников органов
гражданской защиты на базе
медицинских учреждений
и реабилитационных центров

Медицинские показания для предоставления санаторно-курортного лечения сотрудникам, военнослужащим и работникам органов гражданской защиты

1. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм:

гемолитические анемии с длительным положительным эффектом от лечения;

анемии, связанные с питанием (железодефицитная, витамин В12-дефицитная, фолиеводефицитная и другие) средней, тяжелой степени при недостаточной эффективности лечения;

тромбоцитопатии, коагулопатии с длительным положительным эффектом от лечения без тромбозов, геморрагических проявлений;

состояния после несистемных болезней крови после завершения полного курса терапии;

состояния после спленэктомии;

нарушения свертываемости крови, пурпуре и других геморрагических состояниях (болезни Виллебранда, Шенлейна-Геноха и другие) в стадии ремиссии.

2. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ:

эутиреоидный зоб I - II степени;

легкие обратимые формы диффузного токсического зоба;

состояние после медицинских процедур на эндокринной железе при клинико-гормональной компенсации;

сахарный диабет 2-го типа, при котором гликемия в течение суток не превышает 8,9 ммоль/литр и (или) гликозилированный гемоглобин равен или менее 7,5 процента, при отсутствии поздних осложнений;

хронический фиброзный и аутоиммунный тиреоидит без нарушения функции щитовидной железы.

3. Психические и поведенческие расстройства:

астенические расстройства, возникающие в результате перенесенного острого соматического заболевания, либо перенесенного невротического расстройства.

4. Болезни нервной системы:

остаточные явления после перенесенного клещевого, постгриппозного, вакцинального, ревматического и других форм энцефалита, последствия и остаточные явления поражения центральной нервной системы с незначительными явлениями астенизации, вегетативно-сосудистой неустойчивостью и отдельными стойкими рассеянными органическими знаками;

дисциркуляторная энцефалопатия I стадии;

редкие преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемии мозга, гипертонические церебральные кризы) сопровождающиеся нестойкими очаговыми симптомами со стороны центральной нервной системы без нарушения функций;

начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения;

различные формы мигрени без частых приступов;

отдаленные последствия травм головного или спинного мозга;

первичные и вторичные поражения отдельных черепно-мозговых нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы (с редкими обострениями, умеренным (незначительным) нарушением функций конечностей либо остаточными проявлениями);

последствия травмы черепно-мозговых и периферических нервов (с незначительным нарушением функций конечностей либо остаточными проявлениями);

состояния после острых инфекционных, паразитарных и других заболеваний, интоксикационных поражений и травм нервной системы, а также острых сосудистых заболеваний головного или спинного мозга не ранее чем через 2 месяца.

5. Болезни глаза и придаточного аппарата:

глаукома первичная в начальной стадии, с нормальным уровнем внутриглазного давления (с заключением окулиста);

состояния после перенесенных реконструктивных операций по поводу тяжелых ранений, контузий и ожогов глаз;

состояния после оптикореконструктивных операций не ранее, чем через месяц;

последствия отслойки (разрыва) сетчатки травматической этиологии, заболевания сетчатки дистрофического характера, частичные атрофии зрительного нерва при не прогрессирующем и компенсированном состоянии зрительной функции.

6. Болезни уха и сосцевидного отростка:

состояние после произведенной 6 и более месяцев назад радикальной операции на ухе при полной эпидермизации послеоперационной полости;

стойкое понижение слуха при восприятии шепотной речи не менее чем на 1 метр;

последствия перенесенной баротравмы.

7. Болезни системы кровообращения:

состояния после перенесенного неревматического миокардита по окончании острых явлений в стадии устойчивой ремиссии при ХСН не выше I ФК;

состояние после успешной абляции (радиочастотной и другой) в ближайшее 2 года после операции;

стабильная стенокардия с редкими приступами при значительных физических нагрузках, с ХСН не выше I ФК, без нарушения сердечного ритма и проводимости;

состояние после перенесенной коронарной ангиопластики (стентирования) при ХСН не выше I ФК;

артериальная гипертензия I - II степени при отсутствии клинически манифестных сердечно-сосудистых или почечных заболеваний (ХБП 3 стадии и выше), без выраженных расстройств сердечного ритма и проводимости;

хронический геморрой II стадии (не выше), а также состояние после хирургического лечения геморроя в ближайшее 2 года после операции;

облитерирующий эндартериит, тромбангиит, атеросклероз сосудов нижних конечностей I стадии;

хронические заболевания вен C2-C3 (классификация по CEAP);

слоновость не выше II степени;

состояние после операций на магистральных и периферических сосудах без нарушения кровообращения (в ближайшее 2 года после операции).

8. Болезни органов дыхания:

хронические негнойные заболевания околоносовых пазух (катаральные, серозные, вазомоторные и другие негнойные формы синуситов) без признаков дистрофии тканей верхних дыхательных путей, без частых обострений, а также гиперпластические синуситы и кисты верхнечелюстных пазух;

поллинозы с преимущественными проявлениями респираторного аллергоза в фазе ремиссии;

хронический бронхит в фазе ремиссии без бронхоэктазов при дыхательной недостаточности не выше I степени;

бронхиальная астма легкая персистирующая и интермиттирующая;

состояние после перенесенной пневмонии при тяжелом или осложненном либо затяжном течении с дыхательной недостаточности не выше I степени (в течение года после выздоровления);

состояние после операции на бронхолегочном аппарате по поводу заболевания (травм, ранений), при окрепшем послеоперационном рубце, с дыхательной недостаточности не выше I степени (в ближайшее 2 года после операции).

9. Болезни органов пищеварения:

гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь не выше III стадии вне обострения;

хронический рецидивирующий неспецифический язвенный колит вне обострения;

хронический парапроктит, протекающий вне обострения;

язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки, в фазе ремиссии или затухающего обострения без нарушения моторной функции желудка, склонности к кровотечению, пенетрации и малигнизации;

хронический гастрит при частых обострениях, в фазе ремиссии;

хронический холецистит при частых обострениях, не требующих стационарного лечения, в фазе ремиссии;

желчекаменная болезнь вне обострения, за исключением форм, требующих хирургического вмешательства (множественные или крупные одиночные конкременты, обтурация желчных путей);

хронический панкреатит в компенсированной стадии вне обострения;

хронический гепатит без нарушения функции печени и (или) с его минимальной активностью;

состояние после перенесенного острого вирусного гепатита при наличии остаточных явлений;

состояние после операции на органах брюшной полости по поводу заболевания (травм, ранений), при окрепшем послеоперационном рубце, без выраженного функционального нарушения (в ближайшее 2 года после операции).

10. Болезни кожи и подкожной клетчатки:

распространенный псориаз в стационарной и регрессивной стадии;

рецидивирующие ограниченные формы экземы или псориаза вне обострения;

рецидивирующая крапивница и (или) эритема вне обострения.

11. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

инфекционные артропатий, воспалительные полиартропатий и другие воспалительные спондилопатий (с редкими обострениями) в стадии ремиссии;

остеомиелит с редкими обострениями при отсутствии секвестральных полостей и секвестров;

привычный вывих, нестабильность крупных суставов;

остеоартрозы крупных суставов;

хронические синовиты и бурситы различной локализации, тендовагиниты, периодически обостряющиеся и вторичные синовиты;

воспалительные болезни мышц, сухожилий, фасций и нейромиозит различной локализации;

периодически обостряющиеся поражения мышц (инфекционного, токсического и травматического происхождения);

остеохондроз позвоночника с вторичными неврологическими расстройствами и без них (при наличии обострения в предыдущее 2 года);

спондилез, спондилоартроз, артроз межостистый, без резких ограничений подвижности позвоночника, сопровождающиеся местными и отраженными синдромами;

последствия переломов позвоночника;

последствия переломов костей туловища и конечностей с замедленной консолидацией;

состояние после хирургических операций по поводу посттравматических деформации конечностей;

посттравматические (послеожоговые) контрактуры, в том числе после реконструктивных операций.

12. Болезни мочеполовой системы:

состояние после перенесенной острой гломерулярной (тубулоинтерстициальной) болезни почек (в ближайшие 2 года после выздоровления);

хронические заболевания почек с незначительным нарушением или без нарушения функции;

хронический пиелонефрит вне обострения;

мочекаменная болезнь;

хронический простатит, орхоэпидидимит в стадии ремиссии (при наличии обострения в предыдущее 2 года);

состояние после оперативного лечения мочекаменной болезни не ранее чем через 3 месяца после извлечения конкрементов.

воспалительные болезни женских половых органов с незначительными (умеренными) клиническими проявлениями в стадии ремиссии (при наличии обострения в предыдущее 2 года);

эндометриоз с клиническими проявлениями (I-III стадии) в стадии ремиссии (при наличии обострения в предыдущее 2 года);

нарушения овариально-менструальной функции (аменорея, меноррагия, гипоменорея, альгодисменорея);

бесплодие (первые 3 года после установления диагноза);

состояние после хирургического лечения заболеваний женских половых органов (в ближайшие 2 года после операции).

13. Прочие показания:

последствия отравлений лекарственными средствами, компонентами ракетного топлива, другими токсическими веществами;

острое или хроническое воздействие электромагнитных полей, лазерного и (или) ионизирующего излучения;

последствия воздействия неблагоприятных факторов полета (для летчиков, штурманов и членов летного экипажа);

увечья (ранения, контузии, травмы), полученные при исполнении служебных обязанностей.

Приложение 2
к Правилам медицинской
и психологической реабилитации
сотрудников, военнослужащих
и работников органов
гражданской защиты на базе
медицинских учреждений
и реабилитационных центров
Форма
штамп исходящей документации
территориального органа или
подведомственной организации

Путевка на санаторно-курортное лечение

1. Направляется в _____
(указать наименование и адрес санаторно-курортной организации)

2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

3. Индивидуальный идентификационный номер _____

4. Звание (при наличии) _____

5. Дата рождения _____

6. Выслуга лет в органах гражданской защиты (для уволенных лиц) _____

7. Наименование территориального органа или подведомственной организации _____

8. Показания для санаторно-курортного лечения _____

9. Дата заезда в санаторий _____

Начальник (руководитель) _____

(звание, подпись, инициалы имени и фамилия)

М.П.

(гербовая печать

территориального органа

или подведомственной организации)