

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 28 шілдедегі № 318 бұйрығы.  
Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2023 жылғы 1 тамызда № 33209 болып тіркелді

Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

## Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу кезінде қалыптастырылатын құжаттардың нысандарын бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2017 жылғы 18 ақпандағы №81 «Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің кейбір мәселелері» Қаулысының 15-тармағының 176) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу кезінде қалыптастырылатын құжаттардың нысандары бекітілсін:

1) осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес мүгедектік және кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтамаларды есепке алу журналы;

2) осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес мүгедектік туралы анықтаманы беруді тіркеу журналы;

3) осы бұйрыққа 3-қосымшаға сәйкес жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтаманы беруді тіркеу журналы;

4) осы бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтаманы және кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтамадан және медициналық-әлеуметтік сараптама актісінен үзінді көшірмені беруді тіркеу журналы;



«ЗҚАИ» ШЖҚ РМК лауазымды тұлғаның ЭЦҚ мәліметі бар QR-код



ҚР НҚА ЭББ-гі нақты құжатқа сілтеу QR-коды

5) осы бұйрыққа 5-қосымшаға сәйкес зардап шеккен жұмыскердің қосымша көмек түрлеріне және күтімге мұқтаждығы туралы қорытындыларды беруді тіркеу журналы;

6) осы бұйрыққа 6-қосымшаға сәйкес медициналық-әлеуметтік сараптама актілерінің қозғалысын есепке алу журналы.

2. Осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің кейбір бұйрықтарының және бұйрықтың құрылымдық элементінің күші жойылды деп танылсын.

3. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік қызметтер департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министріне жүктелсін.

5. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

**Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрі**

**Т.  
Дуйсенова**



	Дата	Серия, № справки об инвалидности	Получено	Выдано	Отдел	Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись получателя	Остаток (количество)
1	2	3	4	5	6	7	8

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

(50 - 100 бет)

№	Күні Дата	Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы/ Степень утраты профессиональной трудоспособности	Саны Количество		Берілді Выдано		Қалдық (саны) Остаток (количество)
			Алынды Получено	Берілді Выдано	Бөлім Отдел	Алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись получателя	
1	2	3	4	5	6	7	8

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов) <i>(жазбаша/прописью)</i></p> <p>Басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасары Заместитель руководителя по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	--

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.

Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
2-қосымша

Нысан

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

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_  
бойынша департаменті  
Департамент Комитета труда и социальной защиты по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бөлімінің  
Мүгедектік туралы анықтаманы беруді тіркеу журналы

Журнал регистрации выдачи справки об инвалидности  
отдела \_\_\_\_\_

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_ » \_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_ » \_\_\_\_\_ аяқталды

начат « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год

окончен « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год

№	Күні Дата	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Мүгедектік тобы, себебі Группа, причина инвалид- ности	Мүгедектік мер- зімі Срок инвалидно- сти	Анықтаманың сери- ясы, № Серия, № справки	Алушының қолы Подпись получа- теля
1	2	3	4	5	6	7

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов). <i>(жазбаша/прописью)</i></p> <p>Басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасары Заместитель руководителя по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	---

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.

Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
3-қосымша

Нысан

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

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ бойынша  
департаменті

Департамент Комитета труда и социальной защиты по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бөлімінің

Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы анықтаманы  
беруді тіркеу журналы

Журнал регистрации выдачи справки о степени утраты общей  
трудоспособности отдела \_\_\_\_\_

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ аяқталды

начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

№	Кү- ні Да- та	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество (при его на- личии)	Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі Степень утраты общей трудо- способности	Жалпы еңбекке қабілеттілік- тен айырылу мерзімі Срок утраты общей трудоспо- собности	Анықтаманың сериясы, № Серия, № справки	Алушының қолы Подпись получателя

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов) <i>(жазбаша/прописью)</i> Басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасары Заместитель руководителя по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	---

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.



Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
4-қосымша

Нысан

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

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ бойынша  
департаменті

Департамент Комитета труда и социальной защиты по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бөлімінің

Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі туралы  
анықтаманы және кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу  
дәрежесі туралы анықтамадан және медициналық-әлеуметтік  
сараптама актісінен үзінді көшірмені беруді тіркеу журналы

Журнал регистрации выдачи справки о степени утраты  
профессиональной трудоспособности и выписки из справки о  
степени утраты профессиональной трудоспособности и акта  
медико-социальной экспертизы

отдела \_\_\_\_\_

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ аяқталды

начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год

окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год

№					
---	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7
	Күні/Дата	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі Степень утраты профессиональной трудоспособности	Кәсіптік еңбекке қабілеттіліктен айырылу мерзімі Срок утраты профессиональной трудоспособности	Анықтаманың сериясы, № Серия, № справки	Алушының қолы Подпись получателя

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов) <i>(жазбаша/прописью)</i> Басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасары Заместитель руководителя по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	--

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.

Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
5-қосымша

Нысан

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

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_  
бойынша департаменті  
Департамент Комитета труда и социальной защиты по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бөлімінің  
зардап шеккен жұмыскердің қосымша көмек түрлеріне және  
күтімге мұқтаждығы туралы қорытындыларды беруді тіркеу журналы

Журнал регистрации выдачи заключений о нуждаемости  
пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе  
отдела \_\_\_\_\_

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ аяқталды

начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

ОКОНЧЕН «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

№	Кү- ні Да- та	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Қосымша көмек түрлеріне және күтімге мұқтаж Нуждается в дополнительных видах по- мощи и уходе	Қорытындының сери- ясы, № Серия, № заключения	Алушының қо- лы Подпись полу- чателя
1	2	3	4	5	6

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов) <i>(жазбаша/прописью)</i> Басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасары Заместитель руководителя по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), Подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	---

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.

Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
б-қосымша

Нысан

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

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ бойынша  
департаменті

Департамент Комитета труда и социальной защиты по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бөлімінің

Медициналық-әлеуметтік сараптама актілерінің қозғалысын  
есепке алу журналы

Журнал учета движения актов медико-социальной экспертизы  
отдела \_\_\_\_\_

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ басталды

20 \_\_ ЖЫЛҒЫ «\_\_» \_\_\_\_\_ аяқталды

начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ ГОД

№	Жі- бер- ген күні Дата от- прав- ки	Тегі, аты, әке- сінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество (при его нали- чии)	Ту- ған күні Да- та рож- де- ния	Бө- лім От- дел	Соңғы ку- әланды- рылған күні Дата по- следнего освиде- тельствова- ния	Қорытынды (мүгедектік тобы, себебі, мерзімі, жалпы еңбекке қабі- леттіліктен айырылу дәрежесі мен мерзімі, кәсіптік еңбекке қабілет- тіліктен айырылу дәрежесі, себебі, мерзімі) Заключение (группа, причина, срок инвалидности, степень и срок утраты общей трудоспособности, степень, причина, срок утраты про- фессиональной трудоспособности)
1	2	3	4	5	6	7

Қандай құжаттың негізінде На основании какого документа	Кімге берілді, қайда жіберілді. Мекенжайы Кому передано, куда направлено. Адрес подпись отправителя	Жіберушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись отправителя	Ескертпе Примечание
8	9	10	11

Журнал толтыру басталғанға дейін нөмірленуге, тігілуге және басшының медициналық-әлеуметтік сараптама мәселелері жөніндегі орынбасарының мөртабанымен және қолымен бекітілуі қажет.

Үлгі	<p>Нөмірленген және тігілген Пронумеровано и прошнуровано _____ бет/листа (ов) <i>(жазбаша/прописью)</i> Бөлім басшысы/ Руководитель отдела</p> <p>_____ <i>(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись</i> «__» _____ 20__ жыл/год М.О./М.П.</p>
------	---

Журналға енгізілген барлық түзетулер, толықтырулар, өзгерістер ескертіліп, бөлім басшысының қолымен және мөртабанымен бекітілуі қажет.

Қазақстан Республикасы Премьер-  
Министрінің орынбасары -  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2023 жылғы 28 шілдедегі  
№ 318 бұйрығына  
7-қосымша

**Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау  
министрлігінің күші жойылған кейбір бұйрықтарының және бұйрықтың  
құрылымдық элементінің тізбесі**

1. «Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу кезінде қалыптастырылатын құжаттардың нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 21 желтоқсандағы № 983 бұйрығы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 12886 болып тіркелген).
2. «Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу кезінде қалыптастырылатын құжаттардың нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 21 желтоқсандағы № 983 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2021 жылғы 17 қарашадағы № 425 бұйрығы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 25221 болып тіркелген).
3. «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 қаңтардағы № 44 «Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы» және 2015 жылғы 21 желтоқсандағы № 983 «Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу кезінде қалыптастырылатын құжаттардың нысандарын бекіту туралы» бұйрықтарына өзгерістер енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2022 жылғы 22 қыркүйектегі № 381 бұйрығының 2-тармағы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 29787 болып тіркелген).