



О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы"

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 апреля 2018 года № 16714.

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10589, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 15 апреля 2015 года) следующие изменения:

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

заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

"Глава 1. Общие положения";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Правила проведения медико-социальной экспертизы (далее – Правила) определяют порядок потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.";

часть первую пункта 2 изложить в следующей редакции:

"2. Медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ) проводится территориальными подразделениями Комитета труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – территориальные подразделения).";

подпункт 2) пункта 3 изложить в следующей редакции:

"2) уполномоченный орган в области социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган) – Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

"Глава 2. Основания для проведения МСЭ";

часть вторую пункта 5 изложить в следующей редакции:

"В случаях профессиональных заболеваний с незначительно выраженными нарушениями функций организма, не входящими в перечень заболеваний, для которых установлен срок временной нетрудоспособности более двух месяцев, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1033 "Об утверждении перечня заболеваний, для которых установлен срок временной нетрудоспособности более двух месяцев" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12733), освидетельствуемое лицо с целью установления степени УПТ направляется на МСЭ без учета срока временной нетрудоспособности, при отсутствии показаний для проведения медицинской реабилитации.";

заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

"Глава 3. Порядок освидетельствования (переосвидетельствования)";

пункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

"8. МСЭ освидетельствуемого (переосвидетельствуемого) лица проводится по направлению ВКК медицинской организации:

- 1) по месту постоянного жительства (регистрации);
- 2) по месту расположения отделов МСЭ и (или) отделов методологии и контроля МСЭ соответствующего региона;
- 3) по месту нахождения на лечении в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь;
- 4) по месту нахождения организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь;
- 5) в учреждениях уголовно-исполнительной системы и в следственных изоляторах.

9. Освидетельствование (переосвидетельствование) проводится по заявлению на проведение медико-социальной экспертизы по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам с представлением следующих документов:

- 1) направление на медико-социальную экспертизу по форме 088/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697) (далее – форма 088/у), не позднее одного месяца с указанной в ней даты направления;

- 2) копия медицинской части индивидуальной программы реабилитации пациента (инвалида) (далее – медицинская часть ИПР), в случае ее разработки медицинской организацией по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;
- 3) копия документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого лица и подлинник для сверки;
- 4) документ, подтверждающий регистрацию по постоянному месту жительства (адресная справка либо справка сельского акима). Справка (в произвольной форме), подтверждающая факт содержания лица в учреждении уголовно-исполнительной системы или следственном изоляторе;
- 5) медицинская карта амбулаторного пациента для анализа динамики заболевания. В случае наличия копии выписок из истории болезни, заключений специалистов и результатов обследований;
- 6) копия справки (талона) прикрепления к медицинской организации – в случае прикрепления к организации ПМСП вне места постоянного проживания (регистрации), в соответствии с Правилами оказания первичной медико-санитарной помощи и Правилами прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11268);
- 7) лист (справка) о временной нетрудоспособности – предоставляется работающим лицом, для внесения данных об экспертном заключении;
- 8) копия документа, подтверждающего трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве (заполняется работодателем) по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам – предоставляется (при наличии) при первичном освидетельствовании лицом трудоспособного возраста, обязательно предоставление в случаях производственных травм или профессиональных заболеваний;
- 9) заключение ВКК, представленное не позднее одного месяца со дня его оформления – в случаях направления на консультацию, необходимости освидетельствования (переосвидетельствования) на дому, в стационаре или заочно, направления на формирование или коррекцию ИПР;
- 10) документ, подтверждающий факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования – предоставляется в случаях первичного установления степени утраты общей трудоспособности (далее - степень УОТ) по данному социальному риску;
- 11) копия акта о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью (далее – акт о несчастном случае), по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1055 "Об утверждении форм по оформлению материалов расследования несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12655), и подлинник для сверки – предоставляется лицом, получившим производственную травму или профессиональное заболевание при первичном установлении степени УПТ для установления причины УПТ и (или) инвалидности по данному несчастному случаю;

12) копия заключения Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний (в произвольной форме), выданного не позднее двухлетней давности, и подлинник для сверки – предоставляется лицом, получившим профессиональное заболевание;

13) копия документа, выданного уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности, установившим причинно-следственную связь, и подлинник для сверки – предоставляется один раз для определения причины инвалидности, связанной с ранением, контузией, травмой, увечьем, заболеванием;

14) копия решения суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей и подлинник для сверки – предоставляется лицом, получившим производственную травму или профессиональное заболевание в случае прекращения деятельности работодателя – индивидуального предпринимателя или ликвидации юридического лица;

15) акт обследования жилищно-бытовых условий инвалида – предоставляется инвалидом или его законным представителем по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам для разработки социальной и профессиональной части ИПР на улучшение жилищно-бытовых условий. Акт обследования жилищно-бытовых условий проводится специалистами местных исполнительных органов;

16) при подаче заявления законным представителем – копия документа, удостоверяющего личность законного представителя; в случае установления опеки (попечительства), представляется копия документа, подтверждающего установление опеки (попечительства), и подлинники для сверки;

17) справка об инвалидности и справка о степени утраты общей трудоспособности – предоставляются в случаях досрочного переосвидетельствования при ухудшении состояния здоровья, с целью изменения причины инвалидности, при выявлении фактов представления недостоверных документов, необоснованно вынесенного экспертного заключения;

18) копия свидетельства о перемене имени, отчества, фамилии по форме, утвержденной приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 12 января 2015 года № 9 "Об утверждении форм актов книг государственной регистрации актов гражданского состояния и форм свидетельств, выдаваемых на основании записей в этих книгах" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10173), и подлинник для сверки – предоставляется при повторном переосвидетельствовании в случаях совершения государственной регистрации перемены имени, отчества (при его наличии), фамилии освидетельствуемого лица.

Документы предоставляются на государственном и (или) русском языках.

Представление документов, указанных в подпунктах 1), 2), 3), 4), 6), 10), 11), 16) и 18) данного пункта не требуется при подтверждении (получении) информации, содержащейся в указанных документах, государственными информационными системами через шлюз "электронного правительства.";

пункты 16 и 17 изложить в следующей редакции:

"16. При проведении МСЭ, для решения экспертных и правовых вопросов отделы методологии и контроля МСЭ привлекают консультантов (педиатра, психолога, юриста и других специалистов) с оплатой данных услуг за счет средств, предусмотренных на административные затраты.

17. Датой установления инвалидности, степени утраты трудоспособности считается дата предъявления освидетельствуемым лицом или его законным представителем в отдел МСЭ документов, определенных пунктом 9 настоящих Правил.";

подпункт 1) пункта 23 изложить в следующей редакции:

"1) согласно Перечню необратимых анатомических дефектов, при которых лицам старше восемнадцати лет группа инвалидности и (или) степень УПТ устанавливается без срока переосвидетельствования и (или) степень УОТ до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан" (далее – Перечень необратимых анатомических дефектов), согласно приложению 7 к настоящим Правилам;"

пункт 24 изложить в следующей редакции:

"24. Степень УОТ, характеризующая уровень снижения способности человека выполнять работу, оказывать услуги, выраженная в процентном отношении к утраченной трудоспособности, устанавливается на следующие сроки: 6 месяцев, 1 год, 2 года или до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан". В случае установления степени УОТ инвалиду с очередным сроком переосвидетельствования, степень УОТ устанавливается до окончания срока инвалидности.";

часть первую пункта 25 изложить в следующей редакции:

"25. Степень УОТ до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", устанавливается:"

в пункте 34:

подпункт 6) части первой изложить в следующей редакции:

"6) в случаях не признания инвалидом при очередном переосвидетельствовании – Извещение о полной реабилитации по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам. Отрывная часть Извещения о полной реабилитации приобщается к акту МСЭ.";

часть вторую изложить в следующей редакции:

"При вынесении экспертного заключения отдел МСЭ и (или) отдел методологии и контроля МСЭ направляет в медицинскую организацию Извещение организации здравоохранения о заключении МСЭ

формы 088/у для приобщения к медицинской карте амбулаторного пациента (в электронном или бумажном формате).

В случаях непризнания инвалидом при первичном освидетельствовании дубликат Извещения организации здравоохранения о заключении МСЭ формы 088/у выдается освидетельствованному лицу или законному представителю.";

пункт 35 изложить в следующей редакции:

"35. В течение трех рабочих дней со дня вынесения экспертного заключения отделом МСЭ и (или) отделом методологии и контроля МСЭ в орган занятости и социальных программ и (или) работодателю (в случаях трудового увечья или профессионального заболевания) направляется социальная и профессиональная часть ИПР инвалида.

Территориальные подразделения сообщают в течение семи рабочих дней со дня освидетельствования в местные органы военного управления районов (городов областного значения) обо всех военнообязанных и призывниках, которые признаны инвалидами.";

заголовок главы 4 изложить в следующей редакции:

"Глава 4. Критерии установления инвалидности";

заголовок главы 5 изложить в следующей редакции:

"Глава 5. Критерии установления степени утраты общей трудоспособности";

заголовок главы 6 изложить в следующей редакции:

"Глава 6. Критерии установления степени утраты профессиональной трудоспособности";

заголовок главы 7 изложить в следующей редакции:

"Глава 7. Порядок зачета срока инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности и переосвидетельствования ранее установленного срока инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности";

пункт 50 изложить в следующей редакции:

"50. Переосвидетельствование инвалидов и (или) лиц с утратой трудоспособности ранее установленного срока инвалидности и (или) утраты трудоспособности, а также лиц, инвалидность или утрата трудоспособности которым установлены без срока переосвидетельствования или до достижения возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", проводится:

1) с предоставлением документов, определенных пунктом 9 настоящих Правил:

при ухудшении состояния здоровья;

с целью изменения причины инвалидности;

на основании заявления освидетельствуемого лица, но не более чем за два месяца до истечения установленного срока инвалидности и (или) утраты трудоспособности;

2) на основании данных, имеющихся в акте (-ах) МСЭ:

при проведении контроля обоснованности экспертного заключения отдела МСЭ;

при выявлении фактов представления недостоверных документов, необоснованно вынесенного экспертного заключения, вне зависимости от срока установления инвалидности (или) утраты трудоспособности.";

заголовок главы 8 изложить в следующей редакции:

"Глава 8. Реализация индивидуальной программы реабилитации инвалида";

часть вторую пункта 52 изложить в следующей редакции:

"Данные о выполнении медицинской части ИПР, а также о выполнении социальной и профессиональной части ИПР работодателями, вносятся в ЦБДИ специалистами МСЭ на основании представленных копий медицинской, социальной и профессиональной частей ИПР.";

заголовок главы 9 изложить в следующей редакции:

"Глава 9. Порядок обжалования экспертного заключения";

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

в приложении 2:

пункт 15 исключить;

приложении 3 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

приложение 6 изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

заголовок приложения 7 изложить в следующей редакции:

"Перечень необратимых анатомических дефектов, при которых лицам старше восемнадцати лет группа инвалидности и (или) степень УПТ устанавливается без срока переосвидетельствования и (или) степень УОТ до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан";

приложение 8 изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

в приложении 9 строку "2 бөлім. Сараптамалық тексерудің деректері/Раздел 2. Данные экспертного обследования" изложить в следующей редакции:

"2 бөлім. Сараптамалық тексерудің деректері Раздел 2. Данные экспертного обследования" (МӘС-ке жолдама сапасыз ресімделген, сондай-ақ функциялардың бұзылуын және тыныс-тіршілік ету әрекетінің шектелу дәрежесін растайтын нақтылаушы деректерді енгізу қажет болған кезде толтырылады/заполняется при некачественном оформлении направления на МСЭ, а также при необходимости внесения уточняющих данных, подтверждающих степень функциональных нарушений и ограничение жизнедеятельности)";

приложение 13 изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Департаменту социальных услуг Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) 3) и 4) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Жакупову С.К.

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

<i>Министр труда и социальной защиты населения Республики Казахстан</i>	<i>Т. Дуйсенова</i>

СОГЛАСОВАНО

Министр образования и науки
Республики Казахстан

_____ Е. Сагадиев

15 февраля 2018 года

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения
Республики Казахстан

_____ Е. Биртанов

12 марта 2018 года

	Приложение 1 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43 Приложение 1 к Правилам проведения медико-социальной экспертизы Форма
--	--

**Заявление
на проведение медико-социальной экспертизы**

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по
_____ области (городу), отдел _____

ИИН: _____

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 (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом __ квартира _____

Прошу Вас провести медико-социальную экспертизу с целью:

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

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

3) формирования ИПР, коррекции ИПР, определения нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе (нужное подчеркнуть).

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п /п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание
1.	форма 088/у		
2.	копия медицинской части ИПР		
3.	копия документа, удостоверяющего личность		
4.	документ, подтверждающий место регистрации		
5.	медицинская карта амбулаторного больного, копии выписок из истории болезни и результатов обследований		
6.	копия справки (талона) прикрепления к медицинской организации		
7.	лист (справка) о временной нетрудоспособности		
8.	копия документа, подтверждающего трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве		
9.	заключение ВКК		
10.	документ, подтверждающий факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования		
11.	копия акта о несчастном случае		
12.	копия заключения Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний		
13.	копия документа, выданного уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности, установившим причинно-следственную связь		
14.	копия решения суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей		
15.	акт обследования жилищно-бытовых условий инвалида		
16.	копия документа, удостоверяющего личность законного представителя		
17.	копия документа, подтверждающего установление опеки (попечительства)		
18.	справка об инвалидности		
19.	справка о степени утраты общей трудоспособности		
20.	копия свидетельства о перемене имени, отчества, фамилии		

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

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 Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43 Приложение 3 к Правилам проведения медико-социальной экспертизы Форма
--

Сведения о характере и условиях труда на производстве

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
2. Дата рождения __ __ ____ год
3. Наименование организации _____
4. Профессия, должность, специальность _____
5. Тарифный разряд, категория _____
6. Форма организации труда: (трудовой договор, коллективный трудовой договор, сменность работы, продолжительность рабочего дня, наличие командировок, режим труда и отдыха) _____
7. Функциональные обязанности: _____
8. Условия труда (санитарно-гигиеническая характеристика рабочего места, наличие вредных производственных факторов) _____
9. Возможность рационального трудоустройства _____

Дата " ____ " _____ 20__ год

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

(руководитель)

(подпись)

М.П. (при наличии)

	Приложение 3 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43 Приложение 6 к Правилам проведения медико-социальной экспертизы

Медицинские показания, при которых ребенок до шестнадцати лет признается инвалидом

1. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых, инвалидность устанавливается 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 (более 3-х месяцев) сильнодействующих препаратов, назначенных по жизненным показаниям ребенка, требующее длительной терапевтической коррекции (выраженные обменные, иммунные, сосудистые поражения, изменения формулы крови и другие);
- 8) дисфункциональные маточные кровотечения на фоне коагулопатий и тромбоцитопатий.

2. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых инвалидность устанавливается 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 приступов в месяц), частые малые или бессудорожные приступы (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 дезадаптации;

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) бронхиальная астма средней степени тяжести;

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, 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 инвалидность устанавливается 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;
- 3) острый лейкоз до наступления стойкой клинико-гематологической ремиссии, лимфогрануломатоз;
- 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;
- 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).

4. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых инвалидность устанавливается на срок до достижения шестнадцатилетнего возраста.

При стойких ограничениях жизнедеятельности, отсутствии данных выздоровления или значительном улучшении функций органов, нарастающем ограничении жизнедеятельности, бесперспективности лечения и реабилитационных мероприятий ребенку устанавливается инвалидность до достижения шестнадцатилетнего возраста:

- 1) стойкие выраженные параличи или глубокие парезы одной или более конечностей, стойкие генерализованные гиперкинезы (типа двойного атетоза, хореоатетоза), умеренно выраженные и 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) 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 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"), несхарный 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 саматотропином, 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 – тыс. в 1 куб. мм) лейкоциты менее 4 тыс. 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 тыс. 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 E при сочетании рецидивирующих, преимущественно "холодных" абсцессов подкожной клетчатки, легких, печени и других органов с концентрациями иммуноглобулина E в сыворотке крови выше 1000 КЕД на литр;

22) приобретенное иммунодефицитное состояние, развернутая картина врожденного иммунодефицитного состояния человека;

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

	Приложение 4 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43 Приложение 8 к Правилам проведения

Социальная и профессиональная часть
индивидуальной программы реабилитации инвалида
№ ____ от " ____ " _____ 20__ года

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

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида _____
2. Дата рождения __ __ ____ года
3. Адрес, домашний телефон _____
4. 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 выполнения	Исполнитель	Обоснование причины не выполнения
		заполняет специалист территориального подразделения	заполняет специалист, ответственный за реализацию ИПР		
1	2	3	4	5	6
1.	<p>Оказание протезно-ортопедической помощи:</p> <p>протезы рук;</p> <p>протезы голени;</p> <p>протезы бедра;</p> <p>протезы грудной железы;</p> <p>аппараты, тьюторы;</p> <p>костыли, трости, ходунки;</p> <p>корсеты, реклинаторы, головодержатели;</p> <p>бандажи, лечебные пояса, детские профилактические штанишки;</p> <p>ортопедическая обувь и вкладные приспособления (башмачки, супинаторы);</p> <p>обувь на аппараты;</p> <p>приспособление для надевания рубашек;</p> <p>приспособление для надевания колгот;</p> <p>приспособление для надевания носков;</p> <p>приспособление (крючок) для застегивания пуговиц;</p>				

	<p>захват активный; захват для удержания посуды; захват для открывания крышек; захват для ключей</p>				
2.	<p>Обеспечение сурдотехническими средствами: слуховой аппарат; 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); голособразующий аппарат</p>				
3.	<p>Обеспечение тифлотехническими средствами: тифлотрость; читающая машина; ноутбук с программным обеспечением экранного доступа с синтезом речи; прибор для письма по системе Брайля; бумага для письма рельефно-точечным шрифтом; телефоны мобильные со звуковым сообщением и диктофоном; плеер для воспроизведения звукозаписи; часы для лиц с ослабленным зрением; термометр с речевым выходом; тонометр с речевым выходом; ; глюкометр с речевым выходом с тест-полосками; говорящий самоучитель брайлевского шрифта; азбука разборная по Брайлю; ;</p>				

	нитковдеватели, иглы швейные для инвалидов с нарушениями зрения				
4.	Обеспечение обязательными гигиеническими средствами (вписать вес _ килограмм, рост __ сантиметр, объем бедер __ сантиметр): мочеприемники; калоприемники; подгузники; впитывающие простыни (пеленки); катетер; паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы; крем защитный; порошок (пудра) абсорбирующий; нейтрализатор запаха; очиститель для кожи; 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): комнатная; прогулочная				
6.	Предоставление социальных услуг: индивидуального помощника; специалиста жестового языка.				
7.	Оказание специальных социальных услуг в условиях:				
7.1.	стационара:				
7.1.1	МСУ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата				
7.1.2	детское психоневрологическое МСУ				

7.1.3	психоневрологическое МСУ				
7.1.4	МСУ для престарелых и инвалидов общего типа				
7.2.	полустационара:				
7.2.1	реабилитационный центр				
7.2.2	центр (отделение) дневного пребывания				
7.2.3	территориальный центр				
7.3.	на дому				
8.	Санаторно-курортное лечение, проводимое по линии организации системы социальной защиты населения				
9.	Улучшение жилищно-бытовых условий				
п/п	Мероприятия по профессиональной реабилитации	Срок реализации , ответственные за реализацию ИПР	Дата выполнения	Исполнитель	Обоснование причины не выполнения
		заполняет специалист территориального подразделения	заполняет специалист, ответственный за реализацию ИПР		
1	2	3	4	5	6
1.	Техническое и профессиональное, послесреднее, высшее, послевузовское образование , через организации системы социальной защиты населения (вписать)				
2.	Трудоустройство				
3.	Условия трудоустройства (вписать)				
	3.1. Организация режима работы: полный или сокращенный рабочий день и пр.				
	3.2. Исключение воздействия неблагоприятных производственных факторов				
	3.3. Создание специального рабочего места				

4. Другие (вписать)

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

Штамп территориального подразделения

11. Дата реализации социальной и профессиональной части ИПР _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
руководитель (подпись)

12. Оценка результатов реализации социальной и профессиональной 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 (подпись)

МП

(линия отреза)

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы
реабилитации инвалида

№ _____ ИПР от "____" _____ 20__ года

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

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида _____

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__ года

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

- профессиональная 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)

МП

(линия отреза)

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы
реабилитации инвалида приобщается к акту медико-социальной экспертизы

№ _____ ИПР от "____" _____ 20__ года

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

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида _____

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__ года
 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

- профессиональная реабилитации
 мероприятие _____ дата разработки __ __ __ год срок реализации __ __ __ год

мероприятие _____ дата разработки __ __ __ год срок реализации __ __ __ год

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

МП

Выписку из социальной и профессиональной части ИПР получил (-а)

_____ (_____)

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

Дата " ____ " _____ 20__ года

	<p>Приложение 5 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 43 Приложение 13 к Правилам проведения медико-социальной экспертизы Форма</p>
--	--

_____ (уәкілетті орган / уполномоченный орган)

_____ (өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтама

Справка о степени утраты общей трудоспособности

серия №

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні ____ жылғы " ____ " _____ Мекенжайы _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу фактісін растайтын құжат 20 __ жылғы

" ____ " _____ № ____

Документ, подтверждающий факт участия в системе обязательного социального страхования

Пайызбен белгіленген жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі: ____ % _____

Установлена в процентах степень утраты общей трудоспособности

(жазбаша / прописью)

Белгіленген күні 20__ жылғы "___"_____ Мерзімі 20__ жылғы "___"

бастап есептелді

Дата установления

Срок зачтен с

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі 20 жылғы "___" _____ дейінгі мерзімге белгіленген

Степень утраты общей трудоспособности установлена на срок до

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесінің себебі _____

Причина степени утраты общей трудоспособности

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20__ жылғы "___" _____

Дата