

**О внесении дополнений и изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года № 750**

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 29 ноября 2008 года № 1113. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 5 июня 2015 года № 408

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 05.06.2015 № 408 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**   
      1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года № 750 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (САПП Республики Казахстан, 2005 г., № 30, ст. 391) следующие дополнения и изменения:   
      в Правилах проведения медико-социальной экспертизы, утвержденных указанным постановлением:   
      в пункте 1 после слов "(служебных) обязанностей" дополнить словами ", "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту в Республике Казахстан";   
      в пункте 5 :   
      дополнить подпунктом 2-1) следующего содержания:   
      "2-1) проведение мониторинга ведомственной статистической отчетности;";   
      в подпункте 4) слова ", проведение периодического контрольного, динамического наблюдения за выполнением реабилитационных мероприятий, определение эффективности данных мероприятий" заменить словами "и контроль за эффективностью их выполнения";   
      в подпункте 5) слова "на период восстановительного лечения" исключить;   
      в подпункте 6) слова "обо всех случаях признания" заменить словами "о признании";   
       пункт 7 изложить в следующей редакции:   
      "7. Медицинские организации после проведения комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, направляют на МСЭ лиц, в том числе до 18-летнего возраста, не ранее четырех месяцев с момента наступления временной нетрудоспособности или установления диагноза, за исключением анатомических дефектов и неизлечимых больных.";   
       пункт 9 дополнить словами ", и письменно извещает об этом территориальное подразделение государственного органа по контролю в сфере оказания медицинских услуг";   
       пункт 10 изложить в следующей редакции:   
      "10. Медико-социальная экспертиза освидетельствуемого лица проводится по направлению медицинской организации:   
      1) по месту постоянного жительства (регистрации);   
      2) по месту нахождения на лечении в специализованных учреждениях;   
      3) в исправительных учреждениях и в следственных изоляторах.   
      Для освидетельствования представляются следующие документы:   
      1) форма 088/у не позднее одного месяца со дня оформления;   
      2) копия документа, удостоверяющего личность и подлинник для сверки;   
      3) сведения о местожительстве;   
      4) амбулаторная карта для анализа динамики заболевания, копии выписок из истории болезни и результатов обследований;   
      5) копия свидетельства о присвоении социального индивидуального кода и подлинник для сверки.   
      Кроме вышеуказанных документов освидетельствуемое лицо предъявляет:   
      1) в случае установления утраты профессиональной трудоспособности - акт о несчастном случае или ином повреждении здоровья работников, связанных с трудовой деятельностью по форме Н-1 (далее - акт формы Н-1), заключение Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний, (далее - заключение НЦГТ и ПЗ) не позднее двухлетней давности;   
      2) в случае установления утраты общей трудоспособности - документ, подтверждающий факт участия в системе обязательного социального страхования;   
      3) в случае определения причины инвалидности, связанной с ранением, контузией, травмой, увечьем, заболеванием, - заключение уполномоченного органа, устанавливающего его причинно-следственную связь;   
      4) в случае установления показаний для определения вида и формы воспитания, образования лицам до 18 лет - заключение психолого-медико-педагогической консультации;   
      5) в случае установления первичной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста представляются сведения о трудовой деятельности (копия документа, подтверждающего трудовую деятельность).";   
      в пункте 11 :   
      после слова "случаях" дополнить словами ", когда освидетельствуемое лицо находится за пределами обслуживаемого региона,";   
      после слов "освидетельствуемого лица" дополнить словами "или одного из";   
      после слов "его родителей," дополнить словом "или";   
      дополнить абзацем следующего содержания:   
      "Инвалидность заочно определяется на срок не более 1 года с контрольным осмотром освидетельствованного лица в течение 6 месяцев с момента установления инвалидности.";   
      в пункте 16 :   
      в абзаце третьем слова "по категории "ребенок-инвалид"" исключить;   
      абзац четвертый изложить в следующей редакции:   
      "Лицам с 16-летнего до 18-летнего возраста инвалидность устанавливается на следующие сроки: 6 месяцев, 1 год, до достижения 18-летнего возраста.";   
      в пункте 18 :   
      подпункт 1) дополнить словами "к настоящим Правилам";   
      в подпункте 2):   
      после слов "100 процентов" дополнить словом "включительно";   
      слова "до 80 процентов" заменить словами "до 79 процентов включительно";   
      в пункте 19 :   
      в подпункте 1) после слов "приложении 3" дополнить словами "к настоящим Правилам";   
      в подпункте 2):   
      слова "от 80 до 100 процентов" заменить словами "от 90 до 100 процентов включительно";   
      слова "от 5 до 80 процентов" заменить словами "от 5 до 89 процентов включительно";   
       пункт 20 изложить следующей редакции:   
      "20. Экспертное заключение территориального подразделения выносится не позднее двух недель со дня поступления документов освидетельствуемого лица, определенных пунктом 10 настоящих Правил.   
      Акт медико-социальной экспертизы и журнал протоколов подписываются начальником, главными специалистами территориального подразделения, принимавшими участие в вынесении экспертного заключения и заверяются штампом.   
      Данные освидетельствуемого лица вводятся в программу "Централизованная база данных инвалидов", в которой формируются акт медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации инвалида, журнал протоколов.";   
      в пункте 23 слово "трех" заменить словами "десяти рабочих";   
      дополнить пунктом 23-1 следующего содержания:   
      "23-1. В случае, если освидетельствуемое лицо претендует на изменение причины инвалидности "общее заболевание" на "трудовое увечье" или "профессиональное заболевание" на основании представления соответствующих документов (акт формы Н-1, заключение НЦГТ и ПЗ), подтверждающих причинно-следственную связь производственной травмы или профессионального заболевания с ранее установленной инвалидностью, датой изменения причины инвалидности считается дата предъявления в территориальное подразделение соответствующих документов.";   
       пункт 34 дополнить словом "включительно";   
      в пункте 35 :   
      в подпункте 1) слова "до 60 процентов" заменить словами "до 59 процентов включительно";   
      в подпункте 2) слова "до 80 процентов" заменить словами "до 79 процентов включительно";   
      в подпункте 3) слова "(включительно) процентов" заменить словами "процентов включительно";   
      в пункте 38 :   
      слово ", полученное" исключить;   
      после слов "до 100 процентов" заменить словами "до 100 процентов включительно";   
      в пункте 39 :   
      в абзаце первом после цифры "2" дополнить словами "к настоящим Правилам";   
      в подпункте 1) слова "утраты профессиональной трудоспособности от 5 до 30 процентов" заменить словами "УПТ от 5 до 29 процентов включительно";   
      в подпункте 2) слова "утраты профессиональной трудоспособности от 30 до 60 процентов" заменить словами "УПТ от 30 до 59 процентов включительно";   
      в подпункте 3) слова "утраты профессиональной трудоспособности от 60 до 90 процентов" заменить словами "УПТ от 60 до 89 процентов включительно";   
      в подпункте 4) слова "утраты профессиональной трудоспособности 100 процентов" заменить словами "УПТ от 90 до 100 процентов включительно";   
      в пункте 41 :   
      слова "полученных у одного и того же работодателя," исключить;   
      слова "Если повреждение здоровья, травмы получены на разных предприятиях," исключить;   
      абзац шестой пункта 45 дополнить словами ", вне зависимости от срока установления инвалидности";   
      в приложении 1 к указанным Правилам:   
      в пункте 2:   
      в подпункте 8) слово "диоптрия" исключить;   
      в подпункте 9) слово "тугоухость" заменить словами "двусторонняя тугоухость";   
      в подпункте 18) после слов "функции органа и/или" дополнить словом "выраженный";   
      в подпункте 1) пункта 3 слова ", требующие специальной диеты" исключить;   
      пункт 4 дополнить подпунктом 23) следующего содержания:   
      "23) врожденный и приобретенный анофтальм, полная слепота на один глаз или на оба глаза.";   
       приложение 3 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению;   
      в приложении 4 к указанным Правилам:   
      подпункт 3) пункта 1 после слов "гемиплегия," дополнить словом "значительно или резко";   
      пункт 3 дополнить словами "с последствиями трудового увечья или профессионального заболевания".   
      2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования.

*Премьер-Министр*   
*Республики Казахстан                       К. Масимов*

Приложение            
к постановлению Правительства   
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2008 года № 1113

Приложение 3          
к Правилам проведения      
медико-социальной экспертизы

**Перечень**   
**анатомических дефектов, при которых группа инвалидности**   
**устанавливается без срока переосвидетельствования**

      1. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается первая группа инвалидности:   
      1) отсутствие всех пальцев обеих кистей или более высокие уровни ампутации обеих верхних конечностей;   
      2) культи обеих нижних конечностей на уровне верхней трети бедер;   
      3) двусторонняя полная слепота;   
      2. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается вторая группа инвалидности:   
      1) анатомические 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;   
      экзартикуляция верхней конечности в плечевом суставе;   
      2) анатомические дефекты нижних конечностей:   
      культи стоп по Шопару;   
      культи голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову;   
      экзартикуляция бедра;   
      высокий уровень ампутации бедра, не подлежащий протезированию;   
      протезированные ампутационные культи обеих нижних конечностей на уровне голени или бедра;   
      3) сочетание анатомических 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.   
      3. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается третья группа инвалидности:   
      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;   
      болтающийся плечевой или локтевой сустав после резекции;   
      ложный сустав плеча или обеих костей предплечья, не подлежащий 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 культи стоп с резекцией головок плюсневых костей по Шарпу;   
      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);   
      анкилоз коленного сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 170 градусов);   
      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 или анкилоз обеих голеностопных суставов;   
      врожденный или приобретенный вывих тазобедренных суставов при неэффективности результатов оперативного вмешательства;   
      кифосколиоз IV степени, 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 подлежащее оперативному лечению, если протезирование не обеспечивает жевания;   
      постоянное канюленосительство вследствие отсутствия гортани;   
      двусторонняя тугоухость IV степени при невозможности слухопротезирования, глухонемота, двусторонняя глухота;   
      полная слепота или отсутствие одного глаза;   
      гастрэктомия;   
      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.

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