



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 специализированных 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 месте жительства;
 - 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 п у н к т е 1 6 :

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 п у н к т е 1 8 :

подпункт 1) дополнить словами "к настоящим Правилам";

в п о д п у н к т е 2) :

после слов "100 процентов" дополнить словом "включительно";
слова "до 80 процентов" заменить словами "до 79 процентов включительно";

в п у н к т е 1 9 :

в подпункте 1) после слов "приложении 3" дополнить словами "к настоящим
П р а в и л а м " ;

в п о д п у н к т е 2) :

слова "от 80 до 100 процентов" заменить словами "от 90 до 100 процентов
в к л ю ч и т е л ь н о " ;

слова "от 5 до 80 процентов" заменить словами "от 5 до 89 процентов
в к л ю ч и т е л ь н о " ;

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

П р и л о ж е н и е
к постановлению Правительства
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н
от 29 ноября 2008 года № 1113
П р и л о ж е н и е 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) культы обеих нижних конечностей на уровне верхней трети бедер;
- 3) двусторонняя полная слепота;

2. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается вторая

г р у п п а

и н в а л и д н о с т и :

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
к о с т я м и о б е и х к и с т е й ;

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 культя обеих нижних конечностей на
у р о в н е г о л е н и и л и б е д р а ;

3) сочетание анатомических дефектов конечностей с иными дефектами и
з а б о л е в а н и я м и :

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
г л а з а ;

культя одной нижней конечности и отсутствие или полная слепота одного
г л а з а .

3. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается третья
г р у п п а и н в а л и д н о с т и :

1) культя (культя) 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
к о с т я м и ;

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
о п е р а т и в н о м у л е ч е н и ю ;

анкилоз или резко выраженная контрактура (ограничение движений в пределах 5-8 градусов) в функционально невыгодном положении четырех пальцев кисти, исключая первый или трех пальцев кисти, включая первый;

2) культя (культи) и другие дефекты нижних конечностей и позвоночника:

культя стопы после ампутации по Пирогову, порочная культя на уровне сустава Шопара и более высокие уровни ампутации одной нижней конечности;

двусторонние культы стоп с резекцией головок плюсневых костей по Шарпу;

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
1 5 0 г р а д у с о в) ;

анкилоз коленного сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 170 градусов);

ложный сустав бедра или обеих костей голени, не подлежащий оперативному
л е ч е н и ю ;

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
в н у т р е н н и х о р г а н о в ;

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, глухонмота, двусторонняя глухота;

полная слепота или отсутствие одного глаза;

г а с т р э к т о м и я ;

пульмонэктомия при наличии дыхательной недостаточности;

торокопластика с резекцией 5 и более ребер при наличии дыхательной
н е д о с т а т о ч н о с т и ;

гипофизарный нанизм, остеохондропатия, остеохондродистрофия с низкорослостью (рост для женщин - менее 130 сантиметров, для мужчин - менее
1 4 0 с а н т и м е т р о в) ;

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