



Об утверждении Правил оценки потребностей лица с инвалидностью согласно классификатору технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения и услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью

Утративший силу

Постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2022 года № 1141. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 528

Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 30.06.2023 № 528 (вводится в действие с 01.07.2023).

Примечание ИЗПИ!

Вводится в действие с 01.01.2023.

Правительство Республики Казахстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые Правила оценки потребностей лица с инвалидностью согласно классификатору технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения и услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью.

2. Настоящее постановление вводится в действие с 1 января 2023 года и подлежит официальному опубликованию.

*Премьер-Министр
Республики Казахстан*

А. Смаилов

Утверждены
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от 31 декабря 2022 года № 1141

Правила оценки потребностей лица с инвалидностью согласно классификатору технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения и услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила оценки потребностей лица с инвалидностью согласно классификатору технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения и услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью (далее – Правила), разработаны в соответствии с подпунктом 5-2) статьи 6 Закона Республики Казахстан "О социальной защите лиц с инвалидностью в Республике Казахстан" (далее – Закон) и определяют порядок

оценки потребностей лица с инвалидностью в технических вспомогательных (компенсаторных) средствах, специальных средствах передвижения (далее – средства реабилитации), санаторно-курортном лечении, услугах индивидуального помощника и специалиста жестового языка (далее – услуги реабилитации).

2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) специальные средства передвижения (далее – кресло-коляски) – вид технической помощи для активного и пассивного передвижения лиц с инвалидностью;

2) медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ) – оценка ограничений жизнедеятельности освидетельствуемого лица, вызванных стойким расстройством функций организма, с установлением (неустановлением) инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности, а также определение его потребностей в мерах социальной защиты;

3) медицинская и психолого-педагогическая диагностика – комплексная междисциплинарная оценка психофизического развития детей для выявления различных недостатков и определения адекватных условий лечения, обучения и воспитания;

4) медицинское освидетельствование – обследование физического лица с целью установления или подтверждения факта наличия или отсутствия у него заболевания, определения состояния здоровья;

5) мультидисциплинарная группа – группа различных специалистов, формируемая в зависимости от характера нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния;

6) индивидуальная программа абилитации и реабилитации лица с инвалидностью – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации лица с инвалидностью (далее – ИПР);

7) обязательные гигиенические средства – средства, предназначенные для отправления естественных физиологических нужд и потребностей;

8) реабилитационный потенциал лица с инвалидностью – показатель реальных возможностей восстановления нарушенных функций организма и способностей лица на основании анализа медицинских, психологических и социальных факторов;

9) реабилитационный прогноз – предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции лица с инвалидностью в общество;

10) реабилитационно-экспертная диагностика – оценка реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза;

11) психолого-медико-педагогическая консультация (далее – ПМПК) – организация образования, осуществляющая обследование и консультирование детей, оценку особых образовательных потребностей и специальных условий для получения образования, определение образовательной программы, а также направляющая на специальную психолого-педагогическую поддержку детей с ограниченными возможностями;

12) протезно-ортопедическая помощь – специализированный вид медико-технической помощи по обеспечению лиц с инвалидностью протезно-ортопедическими средствами и обучению пользованию ими;

13) протезно-ортопедические средства – средства, замещающие отсутствующие конечности или другие части тела, компенсирующие нарушенные или утраченные функции организма вследствие заболевания или повреждения здоровья;

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

15) сурдотехнические средства – технические средства для коррекции и компенсации нарушения слуха, в том числе усиливающие звук средства связи и передачи информации;

16) технические вспомогательные (компенсаторные) средства – протезно-ортопедические, сурдотехнические, тифлотехнические средства и обязательные гигиенические средства;

17) тифлотехнические средства – средства, направленные на коррекцию и компенсацию утраченных возможностей лиц с инвалидностью в результате нарушения зрения;

18) ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;

19) уполномоченный орган в области социальной защиты населения – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в сфере социальной защиты населения в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Глава 2. Порядок проведения оценки потребностей лица с инвалидностью в средствах и услугах реабилитации

3. Оценка потребностей лица с инвалидностью согласно классификатору технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения и услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью (далее –

классификатор), проводится путем рассмотрения документов лица с инвалидностью, его осмотра (при обращении), определения степени нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, реабилитационного прогноза и потенциала с учетом медицинских, медико-социальных показаний и противопоказаний в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 "О некоторых вопросах абилитации и реабилитации лиц с инвалидностью" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10370) (далее – приказ).

4. Оценка потребностей в средствах и услугах реабилитации лица с инвалидностью согласно классификатору осуществляется:

в медицинских организациях лечащим врачом и (или) мультидисциплинарной группой при наличии стойких нарушений функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, и направлении пациента на МСЭ в соответствии с пунктом 2 статьи 13 Закона, а также заполнении санаторно-курортной карты непосредственно перед санаторно-курортным лечением;

специалистами ПМПК при проведении диагностики и психолого-медико-педагогического обследования детей с ограниченными возможностями;

специалистами отделов МСЭ территориальных подразделений уполномоченного органа в области социальной защиты населения (далее – отделы МСЭ) при проведении МСЭ и реабилитационно-экспертной диагностики для разработки ИПР.

5. На основе проведенной оценки потребностей лица с инвалидностью лицами, указанными в пункте 4 настоящих Правил, формируются рекомендации в средствах и услугах реабилитации согласно Классификатору, которые отражаются в ИПР.

При оценке потребностей детей с инвалидностью в средствах и услугах реабилитации учитываются уровень их психофизического и психо-речевого развития, рекомендации ПМПК.

6. Потребность лица с инвалидностью в средствах и услугах реабилитации оценивается с учетом возможности восстановления или компенсации утраченных способностей к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии с его потребностями, а также реальными возможностями их использования.

7. При определении потребностей лица с инвалидностью в протезно-ортопедических средствах и протезно-ортопедической помощи оцениваются:

1) структура и функции верхних конечностей, в том числе использование кистей рук;

2) структура и функции нижних конечностей, в том числе степень ограничения ходьбы, ходьбы на короткие расстояния, передвижения в пределах жилища;

3) контроль простых и сложных произвольных движений, равновесия при стоянии и ходьбе;

4) статодинамические функции позвоночника;

5) статико-кинетические функции;

6) анатомические дефекты;

7) функции зрения;

8) интеллектуальные функции;

9) функции сознания, ориентированности и глобальных психосоциальных функций;

10) функции сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, мочеполовой системы и нарушений обмена веществ;

11) антропометрические данные.

8. При определении потребностей лица с инвалидностью в сурдотехнических средствах оцениваются:

1) интеллектуальные функции;

2) базовые навыки письма и чтения с учетом возрастных физиологических особенностей;

3) функции зрения;

4) показания к слухопротезированию, его проведение и эффективность;

5) проведение операции кохлеарной имплантации и ее эффективность.

9. При определении потребностей лица с инвалидностью в тифлотехнических средствах оцениваются:

1) интеллектуальные функции;

2) функции сознания, ориентированности и глобальных психосоциальных функций;

3) навыки письма и чтения, в том числе по Брайлю;

4) функция слуха;

5) структура и функции верхних конечностей, в том числе использование кистей рук, осязание пальцев рук и осуществление точных движений;

6) структура и функции нижних конечностей;

7) вестибулярные функции;

8) функции углеводного обмена;

9) функции артериального давления;

10) функции структур, примыкающих к глазу.

10. При определении потребностей лица с инвалидностью в специальных средствах передвижения и обязательных гигиенических средствах (кресло-стул с санитарным оснащением, опорные откидные поручни для туалетных комнат, поручни для ванных комнат), в случае абсолютных и (или) тяжелых нарушений функций передвижения, оцениваются:

1) наличие заболеваний и травм, а также их последствий, при которых нагрузка по оси позвоночника (положение сидя) приводит к прогрессированию патологического процесса;

2) степень ограничения способности к самостоятельному передвижению;

3) интеллектуальные функции и функции мотивации;

4) функции и мышечный тонус верхних конечностей;

5) функции зрения лучше видящего глаза;

6) контроль за позой сидя и равновесия, произвольных и непроизвольных двигательных функций;

7) наличие эпилептических (судорожных) припадков с нарушением сознания;

8) функции слуха;

9) барьеры, связанные с дизайном, характером проектирования, строительства жилья и обустройства окружающей среды (доступность окружения для использования кресло-коляски);

10) опыт пациента в области пользования кресло-коляской с рычажным приводом с целью преодоления больших расстояний;

11) образ жизни в активных сферах жизнедеятельности: образование, работа, отдых и досуг;

12) физиологические параметры:

расстояние от края ягодицы до внутреннего сгиба колена;

расстояние между костными выступами тазобедренных суставов;

расстояние от пятки до уровня согнутого бедра (по задней поверхности);

расстояние от поверхности сиденья до требуемого уровня высоты спинки;

расстояние от поверхности сиденья до локтя, согнутого под углом 90 градусов;

антропометрические данные (вес, объем талии и бедер).

11. При определении потребностей лица с инвалидностью в обязательных гигиенических средствах (мочеприемник, урприемник, калоприемник, подгузник, впитывающая простынь (пеленка), катетер, паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы, крем для защиты и ухода за кожей вокруг стомы, порошок (пудра), абсорбирующий для защиты и ухода за кожей вокруг стомы, нейтрализатор запаха, очиститель для ухода и обработки кожи

вокруг стомы или в области промежности), при нарушениях функций тазовых органов по типу недержания мочи и/или кала, обусловленных заболеваниями и (или) последствиями травм, оцениваются:

- 1) степень нарушения функций мочеиспускания и дефекаций;
- 2) функции сознания, ориентированности, глобальных психосоциальных функций;
- 3) способность к самостоятельному передвижению;
- 4) нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции (двигательные ограничения), функции внутренних органов (соматические заболевания);
- 5) при стомах – форма и место наложения;
- 6) кожные покровы вокруг стомы;
- 7) способность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря;
- 8) антропометрические данные (вес, объем талии и бедер).

12. При оценке потребностей лица с инвалидностью в санаторно-курортном лечении учитывается наличие медицинских показаний, противопоказаний к санаторно-курортному лечению, определяемых на основе оценки состояния здоровья пациента, анализа объективного состояния, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

При решении вопроса выбора профиля санаторно-курортной организации помимо заболевания, в соответствии с которым пациенту рекомендовано санаторно-курортное лечение, учитываются наличие сопутствующих заболеваний, условия поездки на курорт, контрастность климатогеографических условий, особенности природных лечебных факторов и другие условия лечения.

13. При оценке потребностей лица с инвалидностью в социальных услугах индивидуального помощника учитываются выраженность нарушений функций организма и ограничений к самостоятельному передвижению, медицинские показания и противопоказания к предоставлению социальных услуг индивидуального помощника, утвержденные приказом.

14. При оценке потребностей лица с инвалидностью в социальных услугах специалиста жестового языка учитываются выраженность нарушений функций слуха и речи, медицинские показания и противопоказания к предоставлению социальных услуг специалиста жестового языка, утвержденные приказом, а также навыки владения жестовым языком.
