

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 5 июля 2016 г. N 346н

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
В КЛАССИФИКАЦИИ И КРИТЕРИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ
ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОТ 17 ДЕКАБРЯ 2015 Г. N 1024Н

Приказываю:

Внести изменения в классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 декабря 2015 г. N 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2016 г., регистрационный N 40650), согласно приложению.

Министр
М.А.ТОПИЛИН

Приложение
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 5 июля 2016 г. N 346н

ИЗМЕНЕНИЯ,
КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В КЛАССИФИКАЦИИ И КРИТЕРИИ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОТ 17 ДЕКАБРЯ 2015 Г. N 1024Н

1. Пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности ограничений двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты.

Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению любой категории жизнедеятельности человека и любой из трех степеней выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности, определяющих необходимость социальной защиты ребенка."

2. В приложении к классификациям и критериям "Количественная система оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма человека,

обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах, применительно к клинико-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма человека)":

1) подпункты 11.4.11, 11.4.11.1 - 11.4.11.8 изложить в следующей редакции:

"

11.4.11			Классическая Фенилкетонурия.	E70.0		
			Другие виды гиперфенилаланиемии	E70.1		
<p>Примечание к подпункту 11.4.11. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных фенилкетонурией, основывается на определении степени выраженности стойких нарушений психических функций, языковых и речевых функций, эндокринной системы и метаболизма, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций и предусматривает оценку показателей нервно-психического, физического и речевого развития ребенка, учитывает форму, течение заболевания, возможность достижения безопасного допустимого уровня фенилаланина для каждого возрастного периода и прогноз, а также возрастной период, в котором невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания (соблюдение основных принципов расчета лечебного питания, систематический контроль уровня фенилаланина в сыворотке крови на допустимом безопасном уровне, осуществление самостоятельно диетотерапии) (формируется у ребенка к 14 годам).</p>						
11.4.11 .1			Легкая (доброкачественная) гиперфенилаланиемия	E70.0	При уровне фенилаланина в крови в пределах 2 – 6 мг/дл в период диагностики заболевания до начала соблюдения диеты (назначается при уровне ФА 6 мг/дл и выше в раннем возрасте в течение первых недель жизни ребенка) и в последующем при адекватном возрасту физическом, психомоторном, психическом развитии	10
11.4.11 .2			Фенилкетонурия независимо от степени тяжести заболевания	E70.0	С момента установления диагноза до 14 лет	40 – 60
11.4.11 .3			Кофакторная фенилкетонурия	E70.0	С момента установления диагноза до 14 лет	70 – 80
11.4.11 .4			Фенилкетонурия, легкая (6 – 10	E70.0	В возрасте ребенка старше 14 лет на фоне диетотерапии с	10 – 30

			мг/дл), среднетяжелая (10 - 20 мг/дл), классическая форма (более 20 мг/дл)		безопасным допустимым стабильным уровнем ФА крови при адекватном возрасте, физическом, психическом, речевом развитии или незначительно выраженном отставании без неврологических осложнений	
11.4.11.5			Фенилкетонурия, среднетяжелая форма	E70.0	В возрасте ребенка старше 14 лет на фоне диетотерапии с невозможностью достижения безопасного допустимого стабильного уровня ФА крови с нарушением физического, психического, речевого развития до умеренной степени с развившимися неврологическими осложнениями, снижением интеллекта (IQ составляет 50 - 69)	40 - 60
11.4.11.6			Другие виды гиперфенилаланиемии (птеринзависимая кофакторная форма фенилкетонурии)	E70.1	При птеринзависимых, кофакторных типах фенилкетонурии, более высоких показателях уровня фенилаланина, отсутствии стабилизации показателей в течение 2 - 3 месяцев, при нарушении психического развития (атипичное или аномальное), сопровождающегося УО легкой степени (IQ 50 - 69) в сочетании с нарушениями поведения и/или умеренной неврологической симптоматикой в виде повышенной возбудимости, судорог, мышечной дистонии,	40 - 60

					гиперрефлексии (сухожильная) и/или спастического тетрапареза	
11.4.11.7					При атипичном варианте течения, аномальном психическом развитии с УО средней степени (IQ 35 - 49) и выраженной неврологической симптоматикой в виде повышенной возбудимости, судорог, мышечной дистонии, гиперрефлексии (сухожильная) и/или спастического тетрапареза	70 - 80
11.4.11.8					При тяжелой (IQ 20 - 34) глубокой степени УО (слабоумие, IQ менее 20) и значительно выраженной неврологической симптоматике в виде гиперкинезов, судорог, мышечной дистонии, гиперрефлексии (сухожильная) и/или спастического тетрапареза	90 - 100

2) подпункт 11.4.11.9 исключить.

";