



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 43018

от "28 июля" 2016

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

5 июля 2016 г.

Москва

№ 346к

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. № 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. № 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2016 г., регистрационный № 40650), согласно приложению.

Министр

М.А. Топилин



**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. № 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. Другие виды гиперфенилаланинемии	E 70.0 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) гиперфенилаланинемия	E 70.0	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 мг/дл), среднетяжелая (10-20 мг/дл), классическая форма (более 20 мг/дл)	E70.0	В возрасте ребенка старше 14 лет на фоне диетотерапии с безопасным допустимым стабильным уровнем ФА крови при адекватном возрасту физическом, психическом, речевом развитии или	10-30

					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	40-60

					дистонии, 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.