Утверждены приказом

Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. № \_\_\_\_\_\_\_

**Методические рекомендации по определению критериев для определения показанных (доступных) видов трудовой деятельности и формулировок таких рекомендаций для применения учреждениями медико-социальной экспертизы при разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов)**

1. **Общие положения**
2. Показанные (доступные) виды трудовой деятельности (далее - Трудовые рекомендации) формируются специалистами федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы при разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА).
3. Трудовые рекомендации формируются с учетом характера выполняемых инвалидом работ по основной (последней) профессии, структуры и степени выраженности стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, а также видов ограничений основных категорий жизнедеятельности человека и степени их выраженности.
4. Специалисты федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы при разработке ИПРА в части формирования трудовых рекомендаций используют формулировки рекомендаций по доступным видам трудовой деятельности и видам трудовой деятельности, выполнение которых для инвалида может быть затруднено, согласно приложению № 1, при этом определения и понятия к указанным формулировкам определены приложением № 2.
5. Доступные виды трудовой деятельности и виды трудовой деятельности, выполнение которых для инвалида (ребенка-инвалида) может быть затруднено, также используются специалистами федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы при разъяснении в случае поступления запросов от органов службы занятости населения, а также иных организаций и учреждений, осуществляющих профессиональную ориентацию и содействие в трудоустройстве инвалидов (детей-инвалидов) в целях рационального подбора рабочих мест и условий труда с учетом имеющихся у них стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности.
6. **Критерии формирования трудовых рекомендаций для инвалидов**
7. 5. Критериями формирования трудовых рекомендаций для инвалида (ребенка-инвалида) являются:

5.1 наличие у инвалида (ребенка-инвалида) нарушения здоровья, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, со стойкими нарушениями функций организма второй и более степени выраженности (в диапазоне от 40 до 100 процентов), вид и степень выраженности нарушенных функций организма[[1]](#footnote-1);

5.2 наличие у инвалида (ребенка-инвалида) ограничений жизнедеятельности, в том числе ограничения способности к трудовой деятельности 1 степени, 2 степени или 3 степени выраженности;

5.3 виды трудовых действий, выполнение которых для инвалида (ребенка-инвалида) может быть затруднено:

5.3.1 средней тяжести и тяжелые динамические и статические физические нагрузки;

5.3.2 работа, связанная со сгибанием и разгибанием суставов верхних конечностей; повышенным количеством стереотипных рабочих движений при нагрузке на верхние конечности;

5.3.3 выполнение точного и прочного захвата и удержания предметов; выполнение тонких, точных манипуляций пальцами кистей рук;

5.3.4 работа, связанная со сгибанием и разгибанием суставов нижних конечностей; с использованием нижних конечностей при нажатии на педали и рычаги;

5.3.5 работа, требующая координации движений;

5.3.6 работа с частыми наклонами корпуса тела работника более 30°;

5.3.7 длительные перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, в течение рабочей смены (по горизонтальной поверхности, по вертикальной поверхности);

5.3.8 неудобное (фиксированное) рабочее положение тела работника в течение рабочего дня.

5.3.9 работа, связанная с выраженными интеллектуальными и эмоциональными нагрузками;

5.3.10 работа, связанная с повышенными нагрузками на зрительный анализатор; работа, требующая зрительного контроля работающих механизмов;

 5.3.11 работа, связанная с повышенными нагрузками на слуховой анализатор;

работа, требующая слухового контроля работающих механизмов;

5.3.12 работа, связанная с повышенными нагрузками на голосовой аппарат;

5.3.13 работа, требующая согласованных действий нескольких участников трудового процесса;

5.3.14 монотонная работа.

5.4 несоответствие состояния здоровья инвалида, структуры и степени выраженности имеющихся у него стойких функциональных нарушений, тяжести инвалидности, степени выраженности ограничения способности к трудовой деятельности характеру и условиям выполняемого им труда в основной профессии[[2]](#footnote-2), выявленное при проведении экспертного сопоставления;

5.5 возможность и условия выполнения трудовой деятельности по основной профессии

5.6 возможность выполнения трудовой деятельности при условии создания специального рабочего места[[3]](#footnote-3).

6. Создание инвалидам условий труда включает в себя такие условия труда, не оказывающие отрицательного влияния на его работоспособность и не приводящие к ухудшению здоровья:

а) приспособление производственного оборудования к имеющемуся у инвалида нарушению функций;

б) приспособление для инвалида набора трудовых операций;

в) адаптация служебных обязанностей к функциональным возможностям инвалида;

г) предоставление инвалиду сокращенного рабочего дня; предоставление инвалиду гибкого (индивидуального) графика работы; введение дополнительных перерывов;

е) оптимизация для инвалида рабочей позы;

ж) предоставление инвалиду льготных норм выработки, освобождение инвалида от сдельной работы;

з) предоставление инвалиду помощника (сопровождающего);

и) соблюдение санитарно-гигиенических норм;

к) предоставление инвалиду возможности полностью или частично работать на дому; использование надомных видов труда и дистанционной занятости.

л) создание специального рабочего места.

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.12.2015 г. № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». [↑](#footnote-ref-1)
2. Основной профессией (специальностью) для целей медико-социальной экспертизы считается профессия (специальность), полученная путем обучения или переобучения, либо та профессия (специальность), по которой получена наиболее высокая квалификация либо имеется наибольший стаж работы. (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2015 от 29 декабря 2015 г. № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»). [↑](#footnote-ref-2)
3. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения. (Федеральный закон от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 22. Приказ Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации от 19 ноября 2013г. № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»). [↑](#footnote-ref-3)