

СОГЛАШЕНИЕ № F5-84
о сотрудничестве и совместной деятельности

Национальный консилиум установления ограничения возможностей и трудоспособности (далее – НКУОВТ), в лице генерального директора Вячеслав РОБУ, действующего на основании Постановления № 65 от 23.01.2013 об определении ограничения возможностей и трудоспособности, с одной стороны и **Служба по установлению недуга и трудоспособности при Министерстве социальной защиты и труда Литовской Республики** (далее – СУНТ), в лице директора Манфредас Жимантас, действующего на основании устава, подтвержденного указом Министра социальной защиты и труда Литовской Республики №. А1-242 от 18.06.2010 «Об подтверждении устава Службы по установлению недуга и трудоспособности при Министерстве социальной защиты и труда Литовской Республики», в дальнейшем именуемые **«Стороны»**

заключили настоящее соглашение на основании статьи 16 «Соглашения между Литовской Республикой и Республикой Молдова в области социальной защиты», вступившего в силу 4 октября 2015 года и других положений взаимнообмена опытом в области социальной защиты:

Осознавая общий интерес для расширения и развития отношений между нашими двумя **Сторонами**, выражая желание о сотрудничестве, а также профессиональный интерес к осуществлению мер по реформированию и улучшению качества оказываемых услуг аналогичными компетентными сторонами 2-х дружественных стран,

Стороны согласились о нижеследующем:

Предмет Соглашения

Предметом настоящего *Соглашения о сотрудничестве*, названным далее *Соглашение* является создание основы для сотрудничества в областях компетенции учреждений Сторон, как на центральном, так и на локальном уровне, направленных в частности на:

1. Обмен информацией и передовым опытом по вопросам медико-экспертизы и реабилитации лиц с ограниченными возможностями;
2. Обмен информацией и передовым опытом по вопросам социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями;
3. Обмен опытом и практикой по вопросам о соблюдении прав лиц с ограниченными возможностями;
4. Обмен опытом в области внедрения инструментов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ) в процесс медико-социальной экспертизы;
5. Обмен информацией и опытом в области внедрения системы информационных технологии в процесс медико-социальной экспертизы.

Общие положения

Стороны согласовали следующие формы сотрудничества в рамках настоящего *Соглашения*:

1. Компетентные учреждения одной Стороны признают документы, в установленном порядке выданные учреждениями другой Стороны. Решение об оценке степени и причины установления ограничения возможностей и уровня трудоспособности принимает учреждение той Стороны, на территории которой находится компетентное учреждение, в обязанности которого входит выплата соответствующей пенсии. При этом учитываются справки и медицинские заключения, выданные медицинскими учреждениями другой Стороны.

2. Медицинские освидетельствования или переосвидетельствования лиц в целях установления уровня ограничения возможностей и трудоспособности, предусмотренные законодательством одной Стороны, по просьбе применяющего это законодательство компетентного учреждения проводятся на территории другой Стороны, соответствующим учреждением по месту постоянного проживания этих лиц: за оказанные услуги взаимные расчеты не производятся.

В Литовской Республике уровень трудоспособности устанавливается: на 6 месяцев, на 1 год, на 2 года, до окончания программы профессиональной реабилитации, до достижения пенсионного возраста. Лицам в возрасте до 18 лет уровень недуга устанавливается: на 6 месяцев, на 1 год, на 2 года, до 18 лет.

В Республике Молдова ограничение возможностей устанавливается следующим образом: лицам, которые обратились впервые, ограничение возможностей устанавливается сроком на один год либо, при необходимости, сроком на 6 месяцев. В тяжелых случаях ограничение возможностей устанавливается на два года, а когда функциональные нарушения являются необратимыми, – бессрочно, согласно Перечню заболеваний, являющихся основанием для установления ограничения возможностей, без указания срока переосвидетельствования. Ограничение возможностей и трудоспособности без установления срока устанавливается, при необходимости, через 5-7 лет. Детям, у которых функциональные нарушения являются необратимыми, ограничение возможностей устанавливается на срок до 18 лет.

3. В отношении граждан Республики Молдова, постоянно проживающих в Литовской Республике:

3.1. По запросу НКУОВТ, в ее адрес СУНТ, в установленном порядке, направляет формуляр - акт установления уровня трудоспособности (LT-MD 13) на русском языке с указанием объективного статуса пациента и развернутого клинико-функционального диагноза, руководствуясь международной классификацией болезней (МКБ-10-АМ), копию паспорта, копии эпикризов и заключения консультантов – специалистов.

3.2. Гражданам Республики Молдова, проживающим в Литовской Республике и прошедшим очное освидетельствование в СУНТ, выдаются документы в порядке, установленном правовыми актами.

4. В отношении граждан Литовской Республики, постоянно проживающих на территории Республики Молдова.

4.1. По запросу СУНТ, НКУОВТ, в установленном порядке, направляет заключение НКУОВТ - формуляр - акт установления ограничения возможностей и трудоспособности (MD – LT13) на русском языке, с указанием объективного статуса пациента и развернутого клинико-функционального диагноза, руководствуясь международной классификацией болезней (МКБ-10-АМ), копию паспорта, копии эпикризов и заключения консультантов - специалистов, в компетентное учреждение Литвы, которое предоставляет документы в СУНТ.

4.2. Гражданам Литовской Республики, проживающим в Республике Молдова и прошедшим очное освидетельствование в НКУОВТ, выдаются документы в порядке, установленном правовыми актами.

5. Общие положения для обеих сторон:

5.1. При заочном освидетельствовании граждан одной стороны, дату установления ограничения возможностей и трудоспособности или уровня трудоспособности, считать датой установления ограничения возможностей и трудоспособности или уровня трудоспособности другой стороны.

5.2. Индивидуальная программа реабилитации гражданам Республики Молдова и программа профессиональной реабилитации гражданам Литовской Республики не составляется.

Обязательства сторон

Статья 1

1. Стороны будут обмениваться информацией о правовых положениях другого государства в области установления степени ограничения возможностей и трудоспособности лиц и о применении этих положений.

2. Стороны будут осуществлять обмен информацией о государственной социальной политике для людей с ограниченными возможностями другого государства.

3. Стороны могут осуществлять обмен визитами специалистов с целью обмена опытом и обучения персонала в области инвалидности и реабилитации лиц с ограниченными возможностями, а также внедрения прогрессивных методов деятельности.

4. Стороны могут организовывать учебные курсы, конференции, обучающие программы, семинары и другие мероприятия, с участием экспертов из обоих учреждений.

5. Стороны будут обмениваться опытом в области реализации, использования и разработки новых инструментов оценки на основе МКФ.

6. Стороны будут обмениваться опытом по: методологии, организации, оценке надлежащей правовой процедуры, мер по реабилитации, разработке программ по переквалификации/переподготовке и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями, развитию социальных услуг.

Статья 2

1. Стороны обязуются не разглашать конфиденциальные сведения, которые стали известны в процессе совместной деятельности, а также соблюдать конфиденциальность информации о третьих лицах, относящейся к персональным данным, полученной в рамках реализации Соглашения, и не использовать данную информацию кроме как для целей, указанных в Соглашении.

2. Стороны обязуются передавать друг другу материалы, необходимые для достижения совместно поставленных целей.

Статья 3

1. Все возникающие между Сторонами отношения или обязательства регулируются дополнительными соглашениями, подписанными Сторонами, которые становятся неотъемлемой частью настоящего соглашения.

2. Совместная деятельность сторон является некоммерческой, осуществляется на взаимовыгодных началах. Стороны не имеют взаимных финансовых обязательств в рамках соглашения.

Статья 4

1. При возникновении обстоятельств невозможности полного или частичного исполнения одной из Сторон обязательств по соглашению, не зависящих от Сторон срок исполнения обязательств сдвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства.

2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Соглашению, должна сообщать о наступлении или прекращении обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, извещая другую Сторону в срок не позднее 30-ти дней.

Срок действия Соглашения

1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 5 лет.

2. Если до истечения этого срока ни одна из Сторон не выразит желания о его расторжении, настоящее Соглашение автоматически продлевается на тот же срок.

3. Соглашение может быть изменено или расторгнуто по соглашению Сторон, либо по инициативе одной из Сторон с предупреждением в письменной форме другой Стороны не менее чем за один месяц до расторжения соглашения.

4. Разногласия, связанные с исполнением, изменением или толкованием соглашения, разрешаются Сторонами путем консультаций и переговоров. В случае если Стороны не договорятся, все споры и разногласия решаются в соответствии с действующим законодательством.

5. Изменения и дополнения в Соглашение вносятся по согласованию Сторон, оформляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего соглашения.

6. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Соглашение было подписано 30 октября 2017г. числа, в двух экземплярах.

Учреждение:

**Национальный Консилиум
Установления Ограничения
Возможностей и Трудоспособности**

Адрес: 2009, Молдова, г. Кишинев
ул. В. Александри 1
тел. 022 2693836
факс 022 269388



Вячеслав Робу

Учреждение:

**Служба по установлению недуга и
трудоспособности при Министерстве
социальной защиты и труда Литовской
Республики**

Адрес: ул. Швитригайлос 11Е, 03228
Вильнюс
тел. (8 5) 233 3320
факс (8 5) 233 2469



Манфредас Жимантас

LT-MD 13

Форма подтверждена
Приказом № _____ мая 2014 года
Директора Службы по установлению недуга и трудоспособности
При Министерстве социальной защиты и труда

**СЛУЖБА УСТАНОВЛЕНИЯ НЕДУГА И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
МИНИСТЕРСТВЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ТРУДА**

(наименование отдела службы)

АКТ УСТАНОВЛЕНИЯ УРОВНЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

№ _____
(дата и номер постановления)

Устанавливая/исполняя _____
(название направления врачебной консультационной комиссии, решения суда, комиссии по спорам,

выплачивающей институции или другого заявления)

_____ полученное _____ 201 ____ года.

Оценку произвели _____
(имена, фамилии, должности специалистов)

Подтверждаю, что оценка проведена руководствуясь действующими правовыми актами.

(подписи специалистов)

1. Имя, фамилия _____.

2. Код личности _____.

3. Фактическое место жительства _____.

3.1. Декларированное место жительства _____.

4. Дата регистрации документов _____.

4.1. Дата регистрации дополнительных документов _____.

4.2. Оценка начата _____.

5. Оценка завершена _____.

6. Оценка: первичная, повторная (вписать) _____.

6.1. Степень трудоспособности до начала повторного исследования _____.



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

в процентах (вписать) _____.

7. Образование (подчеркнуть): начальное; среднее; профессиональное; высшее
неуниверситетское, высшее университетское.

8. Продолжительность трудовой деятельности (в годах) _____.

9. Место работы _____.

10. Профессия _____.

11. Должность _____.

12. Условия труда _____.

13. Не работает (месяцев, лет) _____.

14. Основной диагноз, код МКБ -10 -AM

15. Побочный диагноз, код МКБ -10 -AM

16. Диагноз (-ы), соответствующий (-ие) критериям степени трудоспособности от 0 до 80 процентов _____



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



20. Степень трудоспособности оценивается на основании:

	да	нет	пометить	X
20.1. Направления в СУНТ				
20.2. Данных из истории болезни				
20.3. Данных дополнительных медицинских исследований				
20.4. Вывода специалистов, консультантов				
20.5. Выводы экспертов				
20.6. Данных осмотра и беседы				
20.7. Данные результата профессиональной реабилитации				
20.8. Данных, предоставленных компетентным учреждением зарубежной страны				
20.9. Данным Государственной больничной кассы				
20.10. Данным Правления фонда государственного социального страхования				

21. Базовая трудоспособность (в процентах), _____
 установлена, руководствуясь пунктами _____
 трудоспособности, и указывается степень нарушения функций _____

22. Оценка функциональных, профессиональных и иных критериев, влияющих на определение необходимости профессиональной реабилитации лица и возможности трудоустройства

№	Критерии	Значение критериев	Оценка критериев
1.	Базовая трудоспособность	От 20 до 50 процентов	Благоприятное обстоятельство
		От 0 до 15 процентов	Неблагоприятное обстоятельство
2.	Количество часов, в течение которых лицо может трудиться	Может трудиться 6 и более часов в день или 5 дней в неделю	Благоприятное обстоятельство
		Может трудиться 4-5 часов в день или 3-4 дня в неделю	Обстоятельство средней благоприятности
		Может трудиться 3 и менее часов в день или 2 и менее дней в неделю	Неблагоприятное обстоятельство
3.	Образование	Высшее неуниверситетское, высшее университетское	Благоприятное обстоятельство
		Среднее, профессиональное	Обстоятельство средней благоприятности



		Начальное и профессиональное	Неблагоприятное обстоятельство	
4.	Профессиональная квалификация	Лицо не обладает профессиональной квалификацией или не может использовать имеющуюся, но может восстановить имеющуюся или получить новую	Благоприятное обстоятельство	
		Лицо обладает профессиональной квалификацией и может ею пользоваться без профессиональной реабилитации	Неблагоприятное обстоятельство	
5.	Опыт работы и трудовые навыки, которыми лицо может воспользоваться на рабочем месте	Лицо не обладает опытом работы или трудовыми навыками или не может воспользоваться имеющимся опытом работы или трудовыми навыками, но может их восстановить или получить новые	Благоприятное обстоятельство	
		Лицо обладает опытом работы или трудовыми навыками и может ими воспользоваться без профессиональной реабилитации	Неблагоприятное обстоятельство	
6.	Возраст	От 18 до 45 лет	Благоприятное обстоятельство	
		От 45 до 55 лет	Обстоятельство средней благоприятности	
		От 55 лет до пенсионного возраста по старости	Неблагоприятное обстоятельство	
7.	Мотивация	Лицо обладает мотивацией проходить профессиональную реабилитацию и выполнять профессиональную деятельность	Благоприятное обстоятельство	
		Лицо не обладает мотивацией проходить профессиональную реабилитацию и выполнять профессиональную деятельность	Неблагоприятное обстоятельство	

Сумма для определения потребности услуг профессиональной реабилитации благоприятных обстоятельств — _____.

Сумма для определения потребности услуг профессиональной реабилитации неблагоприятных обстоятельств — _____.

Сумма для определения потребности услуг профессиональной реабилитации обстоятельств средней благоприятности — _____.



[Handwritten signature]

22.1. Установлена (подчеркнуть) потребность услуг профессиональной реабилитации с _____ 201_ года до _____ 201_ года, до окончания программы профессиональной реабилитации (подчеркнуть).

22.2. Не установлена (подчеркнуть) потребность услуг профессиональной реабилитации (вписать причину) _____

(Человек не имеет мотивации, не соглашается участвовать в профессиональной реабилитации)

22.3. Профессиональная реабилитация продолжается с _____ 201_ года до _____ 201_ года.

22.4. Профессиональная реабилитация: (подчеркнуть) завершена _____ 201_ года, не завершена (вписать причину) _____

23. Результаты профессиональной реабилитации _____

24. Активность и способность Участия индивида.

24.1. Анкета Активности и способности Участия индивида.

пометить

Анкета активности и способности участвовать не заполняется
Анкета активности и способности участвовать заполняется

24.2. Оценка активности и способности участвовать

пометить

- 24.2.1. 73-76 бала – коэффициент 0,7
- 24.2.2. 38-72 бала – коэффициент 0,8
- 24.2.3. 19-37 бала – коэффициент 1
- 24.2.4. 4-18 бала – коэффициент 1,1
- 24.2.5. 0-3 бала – коэффициент 1.2

24.3. Установлен коэффициент активности и способности участвовать _____ в соответствии с _____ пунктом.



N. Stancu



Albu

25. Решения:

25.1. Степень трудоспособности

25.1.1. Степень трудоспособности _____. Установлена в соответствии с _____ пунктами критериев определения трудоспособности и _____ коэффициент активности и способности участвовать.

Действительно с _____ 201 ____ года до _____ 201 ____ года, до дня наступления пенсионного возраста по старости, до окончания профессиональной реабилитации (подчеркнуть).

25.1.2. Трудоспособность (вписать): трудоспособен, частично трудоспособен, нетрудоспособен _____.

25.1.3. Потерянная трудоспособность _____.

25.1.4. Свидетельства о нетрудоспособности серия _____ № _____

25.1.5. Определена причина степени трудоспособности в соответствии с _____ пунктами процедуры.

25.2. Особые потребности:

25.2.1. Установлена, не установлена (подчеркнуть) особая потребность в постоянном уходе.

25.2.2. Установлена, не установлена (подчеркнуть) особая потребность в присмотре (помощи).

25.2.3. Установлена, не установлена (подчеркнуть) потребность в компенсации на приобретение легкового автомобиля и расходов на его техническое переоборудование.

25.2.4. Установлена, не установлена (подчеркнуть) особая потребность в компенсации транспортных расходов.

25.3. Профессиональное заболевание:

25.3.1. Степень трудоспособности определена вследствие профессионального заболевания (в процентах) _____.

25.4. Несчастных случаев на работе:

25.4.1. Степень трудоспособности определена вследствие несчастного случая на работе (в процентах) _____.

25.5. Характер работы и условия

25.5.1. Не может работать (подчеркнуть):

При воздействии факторов риска, связанных с физикой:

Вследствие влияния вибрации на руки, все тело, когда уровень экспозиции шума превышает 80 дБ (А), когда тепловые условия не соответствуют нормальному уровню достаточных тепловых условий, работать в уличных условиях, работать с ионизирующим облучением, вследствие влияния иных факторов (указать) _____



При воздействии факторов химического и биологического риска:

Вследствие влияния находящихся в рабочей среде химических аллергических веществ, пыли, иных в рабочей среде находящихся химических веществ или биологических факторов (указать) _____

При воздействии эргономических факторов риска:

Поднимая руками грузы, когда вес груза превышает 10 кг (для женщин), более 15 кг (для мужчин); выполнять работу, постоянно сидя, стоя, с постоянной ходьбой, с вынужденными наклонами, постоянно повторяющимися движениями плечевого пояса, рук, пальцев, вследствие воздействия иных факторов (указать) _____

При воздействии психосоциальных факторов риска:

Работать ночную, посменную работу, сверхурочных работ, вследствие воздействия иных психосоциальных факторов (указать) _____

При воздействии физических факторов риска:

Работы на высоте выше 1,3 м, выше 5 м; подземные работы; работы в опасных с точки зрения электрического тока помещениях; работать с механическим оборудованием, когда используется ручная подача; водить транспортные средства _____; выполнять опасные работы _____

26. Выдаются документы:

26.1. Справка о степени трудоспособности серия DL-1 № _____.

26.2. Справка о степени трудоспособности вследствие профессионального заболевания серия DLN-2 № _____.

26.3. Справка о степени трудоспособности вследствие несчастного случая на работе серия DLN-2 № _____.

26.4. Справка о степени трудоспособности по иным причинам серия DL-1 № _____.

26.5. Удостоверение инвалида № _____.

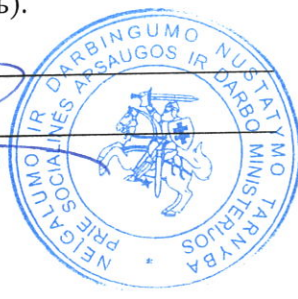
26.6. Вывод о характере и условиях работы (*подчеркнуть*)

26.7. Справка об определении специальной потребности серия SP № _____.

26.8. Справка об определении специальной потребности в компенсации расходов на приобретение легкового автомобиля и в компенсации расходов на его техническое переоборудование серия SPA № _____.

26.9. Вывод о потребности профессиональной реабилитации (*подчеркнуть*).

27. Примечания _____



28. Другие принимавшие участие лица:

(наименование институции, должность, имя, фамилия, подпись)

Примечания других принимавших участие лиц

Оценка произведена:

_____ (должность специалиста)

_____ (подпись)

_____ (имя, фамилия)

_____ (должность специалиста)

_____ (подпись)

_____ (имя, фамилия)

Произведенную оценку подтверждаю

Заведующий отделением

_____ (подпись)

_____ (имя, фамилия)

