Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген
№ 031/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
форма № 031/у
утверждена приказом исполняющего обязанности
Министра здравоохранения Республики Казахстан
от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

"Медициналық-әлеуметтік сараптаманың қорытындысы" №031/е нысан
Форма № 031/у "Заключение на медико-социальную экспертизу"

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) СҰҢҚАРҚЫЗЫ ЖАСМИН
2. Туған күні (Дата рождения) 12.09.2017 3. Жынысы (Пол) Женский
4. ӘАОЖ коды (Код КАТО) _____ Идентификационный номер 170912602592
5. Азаматтығы (Гражданство) Казахстан
6. Тұрғыны (Житель) ☑ қала (города) ☐ ауыл (села)
7. Тұрғылықты мекенжайы (Адрес проживания) МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТАУ, МИКРОРАЙОН: 4 , ДОМ: 55, КВАРТИРА: 97
МИКРОРАЙОН: 4 , ДОМ: 55, КВАРТИРА: 97
Жеке телефон нөмірі (Номер мобильного телефона) +77760266666
8. Жодаған МҰ атауы (МҰ регистрінен)
Наименование направившей МО (из регистра МО) Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Актауская городская поликлиника №2" Управления здравоохранения Мангистауской области
9. Кім жолдады Т.А.Ә. (болған жағдайда),
Кем направлен Ф.И.О. (при его наличии), КАЗИЕВА АЙНАГУЛ БАЛШЫБАЕВНА
Жолдағанның мамандығы (Должность направившего) Психиатр
10. Жолданған күні (Дата направления) 12.11.2021
11 _____ топтағы мүгедек (Инвалид группы)
12. Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі (Степень утраты общей трудоспособности)
нет
13. Кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі (Степень утраты профессиональной трудоспособности)

14. Жұмыс/оқу орны/балалар мекемесі (Место работы/учебы/детского учреждения) не работает
15. Негізгі кәсібі (Основная профессия) -
16. Лауазымы (Должность) -
17. 27.09.2021 бастап емдеу ұйымының бақылауында (Под наблюдением лечебной организации)
18. Клиникалық-еңбек анамнезі (Клинико-трудовой анамнез):

Анамнез жизни и заболевания: Наследственность психопатологически отягощена. Старший брат состоит на диспансерном учете психиатра. Ребенок от 5 беременности, 5 преждевременных родов в сроке 32 недель с весом 2080, рост 45 см, с оценкой по шкале Апгар 6-7 баллов. Преждевременный дородовый разрыв плодных оболочек. Беременность протекала с анемией, токсикозом, находилась в отделении патологии беременных. С 12.09.2017 г по 26.09.2017 года находилась в роддоме, переведен на 2 этап выхаживания. С 13.10.2017 года по 20.10.2017 г находились в инфекционной больнице с диагнозом: J06,8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации.. P78.3 Инфекционная диарея у новорожденного. Раннее психомоторное развитие с отставанием: голову держал в 4 мес. ползал в 6 мес, ходьба в 1 год 2 мес. Речи нет. Часто болела простудными заболеваниями. После 1,5 года родители заметили, что ребенок отстает в развитии. Обратились к невропатологу. Наблюдались у невропатолога с диагнозом: РОПЦНС. ЗПРР. ОНР 1 уровня. Инвалидность впервые оформлен невропатологом. Срок переосвидетельствование в 11.2021 года. С 30.09.2019 г по 04.10.2019 г находились на стационарном лечении в неврологическом отделении ОДБ с диагнозом:F80.8. , F07.8. Занимается в частном логопедическом центре "Логос". В 23.06.2021 г консультирован в ПМПК. Рекомендовано коррекционная помощь в условиях КППК. В поведении беспокойный. Дополнительно занимается логопедом в частном порядке.

Диагностика, емдік-іс шаралар (диагностика, лечебные мероприятия)
1.Наблюдение психиатра.2.Клинические анализы.3.Консультация узких специалистов.4.Стационарное лечение в условиях неврологического отделения ОДБ.5.Симптоматическое лечение.

Жарақат болған жағдайда (При наличии травмы):

а) жарақат түрі (тип травмы):

тұрмыстық – 1, өндірістік – 2, көшедегі (жол-көліктіктенбасқа) – 3, жол-көліктік – 4, мектептегі – 5, спорттық – 6, өзгежарақаты болған жағдайда – 7, (қажетінің астын сызыңыз) / при наличии травмы: бытовая – 1, производственная – 2, уличная (кроме дорожно-транспортной) – 3, дорожно-транспортная – 4, школьная – 5, спортивная – 6, прочее – 7, (нужное подчеркнуть);

б) жарақатты алу күні (дата получения травмы _____ күні/ число ____ айы/ месяц _____ жылы/год;

в) жарақат қайда жерде және қай жағдайда алынды (толық баяндаңыз)
(место и обстоятельства, при которых произошла травма (указать подробно):

Жүргізілген оңалту іс-шаралар нәтижелері (результаты проведенных реабилитационных мероприятий)
1.Наблюдение психиатра.2. Стационарное лечение в условиях неврологического отделения ОДБ в 2019 году. 3.Консультация ПМПК в 23.06.2021г.4. Коррекционная помощь в условиях логопедического центра "Логос".

Еңбек шарттарының өзгеруі (изменение условий труда)

19. Уақытша еңбекке жарамсыздық (соңғы 12 айдың мәліметтері)
(Временная нетрудоспособность (сведения за последние 12 месяцев))

20. Оңалту іс-шараларының жоспары (План реабилитационных мероприятий)
1.Реабилитационное лечение в условиях реабилитационных центров г. Нурсултан, Алматы, Актау.2.Коррекционная помощь в условиях КППК. Занятия логопедом, дефектологом, психологом.

21. МӘС жіберген кездегі науқастың жағдайы. (Состояние больного при направлении на МСЭ)

терапевтің уәжді тексеру мәліметтері (данные объективного обследования терапевта)

10.11.2021г "Д" ОСМОТР Жалоб нет.Состояние удовлетворительное .Кожа чистая. бледновата сухая коньюнктивы, полости рта, зева чистые. Состояние зубов 4/4,прикус нормальный высота стояния твердого неба нормальная, небные миндалины без патологии. Голосовая функция -голос звучный. Щитовидная железа не увеличена, доступна пальпации. Периферические лимфатические узлы подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые не увеличены. Тоны сердца ясные, ритмичные.В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 28 ыв 1 мин. Органы пищеварения - Живот мягкий ,безболезненный. Пальпация правого подреберья, правой и левой подвздошной области без патологии. Язык слегка обложен белым налетом. Десна - без патологии.Симптомов хронической интоксикации нет (бледность, орбитальные тени) нет. Стул 1 раз. Мочеиспускание свободное Диагноз : G93.8 Другие уточненные поражения головного мозга D50.8 Другие железодефицитные анемии (Острое заболевание)Сдал анализ ОАК от 02.11.21 гемоглобин в крови-122г/лОАМ от 02.11.21ЖДА ФР нормаНПР 1Группа здоровья IIIРежимРац. питание с дост содержанием белка витаминов железаСнять с учета с диагнозом ЖДАВрач АБДРАХМАНОВА ЖУМАКЫЗ КОНИРБАЕВНА

неврологтың уәжді тексеру мәліметтері (данные объективного обследования невролога)

Осмотр невропатолога 4 г 28.10.2021Жалобы на задержку в психоречевом развитииНеврологический статус: Сознание ясное. На осмотр реагирует беспокойно. В контакт не вступает. Обращенную речь не понимает, инструкции не выполняет. Гиперактивная. Фразовая речь отсутствует. ЧМН: Глазные щели симметричные. Косоглазия и нистагма нет. Лицо симметричное, носогубные складки не сглажены. На звуки реагирует, смотрит в сторону издаваемого звука. Двигательная система: Активные и пассивные движения не ограничены. Рефлекторная сфера: СХР вызываются D=S. Чувствительная сфера: не обследована из-за основного диагнозаКоординаторная сфера: не обследована из-за основного диагнозаВегетативная сфера: б/о.Менингеальные симптомы отрицательные.Диагноз: G93.8 Другие уточненные поражения головного мозга. РАС.Рекомендации: 1. Прогулка на свежем воздухе2. Режим сна и отдыха3. Коррекционная работа с психологом, АВА терапия4. Консультация лор, окулиста, хирурга, педиатра5. Осмотр через 3 месВрач УТЕУЛЕНОВА АЛИЯ КАЛЫМЖАНОВНА

хирургтың уәжді тексеру мәліметтері (данные объективного обследования хирурга)

Хирургия детская. Осмотр хирургаЖалоб нет An.Vitae: Ребенок Общее развитие соответствует возрасту , развитие женскому типу. Аллергоанамнез: не отягощен Наследственность не отягощена Status praesens:Общее состояние: удовлетворительное. Кожные покровы: чистые, высыпаний нет. физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены.Костно-суставная система без патологии. Движения в суставах в полном объеме. Грудная клетка: симметрична , деформации нет. Язык: влажный, чистый. Глотание не нарушено. Живот: правильной формы Грыжевых выпячиваний: нет. Пальпаторно: болезненность: нет, перистальтика выслушивается. Стул и диурез в норме. Наружные половые органы развиты по жен, типу. Проводимые манипуляцииПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: Здорова.Врач ЧАГАЙ АЛЕКСЕЙ БОРИСОВИЧ

басқа мамандардың уәжді тексеру мәліметтері (данные объективного обследования других специалистов)

28.10.2021, Оториноларингология, ГУБАШЕВА БАЛЫМ КАКИМОВНА, null. ЛОРЖалоб нет.Ребенок проходит переосвидетельствование.Со слов мамы состоит на Д учете у психиатрЛицо симметричное. Носовое дыхание свободное.ЛОР Status: Нос - наружный нос правильной формы, слизистая полости носа розовая чистая.Зев-слизистая розовая, чистая. Небные миндалины не увеличены, в лакунах чисто, признаки Гизе, Зака, Преображенского отрицательные, задняя стенка гранулы единичные, влажная.отоскопия: AD-заушная, околоушная область не изменена, безболезненна, козелковый рефлекс отрицательный. Наружный слуховой проход широкий, барабанная перепонка серая, контуры четкие.AS-заушная, околоушная область не изменена, безболезненна, козелковый рефлекс отрицательный. Наружный слуховой проход широкий, свободный, барабанная перепонка серая, контуры четкие. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: Данных за лор патологию не обнаружено1.Туалет носа и ушей2.Избегать переохлаждения

04.11.2021, Офтальмология, КАРИБАЕВА СВЕТЛАНА УТЕГЕНОВНА, null. Жалобы: на момент осмотра нетStatus oculorum: VIS OD/OS=Рефракция: Передний отрезок в пределах нормыПреломляющие среды прозрачныеГл. дно ДЗН бледно розового цвета, границы четкие, соотношение сосудов в нормеЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: Здорова. Врач: Карибаева С.У.

12.11.2021, Психиатрия, КАЗИЕВА АЙНАГУЛ БАЛШЫБАЕВНА, null. Психический статус: сознание ясное. Дезориентирован. Контакт непродуктивный. Речи нет. На обращенную речь не реагирует, не понимает. Зрительный контакт слабый. Находится в своем мире. Издает невнятные звуки. Эмоционально неустойчива, раздражительна, агрессивна. Бьется головой об стенку. Передвигается самостоятельно. На одном месте не удерживается. На замечания реагирует с трудом, трогает все в кабинете. Кушает рис, спагетти, хлеб. Навыками опрятности не владеет. Мелкая моторика слабая. Сон сохранен. Укачивают.Диагноз:F84.0 Детский аутизм.

қосымша зерттеулердің мәліметтері (данные дополнительных исследований)

28.03.2021 ЭЭГ головного мозга. Заключение: Биоэлектрическая активность головного мозга в цикле "сон" сохранена. Сон модулирован по стадиям. Физиологические транзиты сна прослеживаются. На этом фоне во время медленного сна зарегистрированы пробеги высокоамплитудных дельта волн в лобно-центрально-височных отведениях с распространением на другие отделы мозга. Во время обследования эпилептиформная активность не зарегистрирована.;

22. Зертханалық зерттеулер (Лабораторные исследования)

02.11.2021 Общий анализ крови 6 параметров на анализаторе: цветовой показатель, 0,85;лейкоциты в крови, 8,6;тромбоциты (PLT) в крови, 289;эритроциты (RBC) в крови, 4,7;гемоглобин (HGB) в крови, 122;СОЭ (анализатор), 12

02.11.2021 Исследование кала на простейшие и гельминты ручными методами: гельминты в кале, Отсутствует;простейшие, Отсутствует

02.11.2021 Иследование общего анализа мочи на анализаторе (физико-химические свойства с подсчетом количества клеточных элементов мочевого осадка): относительная плотность (удельный вес) мочи, 1015;лейкоциты в моче (анализатор), 3,2;прозрачность мочи, прозрачная;цвет мочи, светло-желтый

23. МӘС жіберу кезінде клиникалық-функционалдық диагноз
(Клинико-функциональный диагноз при направлении на МСЭ):

негізгі диагноз (основной диагноз) F84.0 Детский аутизм. ;

ілспелі диагноз (сопутствующий диагноз) _____

асқынулар (осложнения) _____

24. МӘС бағыттау негіздемесі: мүгедектікті белгілеу, кайта куәландіру, мерзімнен бұрын қайта куәландіру, жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесін белгілеу (бастапқы, салдарлық), кәсіптік еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесін белгілеу (бастапқы, салдарлық), мүгедектік себебін өзгертуу, ОЖБ қалыптастыру немесе түзету, еңбекке уақытша жарамсыздық парағын ұзарту, зардап шеккен жұмыскердің көмектің және күтімнің қосымша түрлерін қажет ететіндігі жөніндегіқорытындыны беру қажеттігі (қажетінің астын сызыңыз)/
(Основание направления на МСЭ: установление инвалидности, переосвидетельствование, досрочное переосвидетельствование, установление степени утраты общей трудоспособности (первично, повторно), установление степени утраты профессиональной трудоспособности (первично, повторно), изменение причины инвалидности, формирование или коррекция ИПР, продление листа временной нетрудоспособности, необходимость выдачи заключения о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе (нужное подчеркнуть).

25. Куәландыру (Освидетельствование) повторное

Қажеттілігіне байланысты заңды өкілі немесе асыраушысы туралы мәлімет (Данные законного представителя (родителя, опекуна, попечителя) при наличии):

ЖСН (ИИН) 790521402761

Т.А.Ә. (болған жағдайда) (Ф.И.О. (при его наличии) ЖОЛДЫБАЕВА ГУЛЬМИРА АЙТЖАНОВНА

Жеке телефон нөмірі (Номер мобильного телефона) +77760266666

ДКК төрағасының ЭЦҚ-сымен куәландырылды
Удостоверено ЭЦП председателя ВКК

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
/Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

кесу сызығы (линия отреза)