Кафедра поликлинической терапии, клинической лабораторной диагностики и медицинской биохимии

Экспертиза трудоспособности

Онлайн-семинар

Ассистент Леонтьева Е.А.

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- Федеральный закон № 323
  - «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11. 2011г. (статья 59)
- Приказ МЗ РФ от 1 сентября 2020 года N 925н
  - «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»
- Минздрав РФ: Рекомендации № 2510/9362-34 от 20.08.2000.
  - Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ – 10)

Что такое трудоспособность и нетрудоспособность?

Трудоспособность

- такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнять работу определенного объема и качества.

Нетрудоспособность

- состояние, обусловленное болезнью, травмой, ее последствиями или другими причинами, когда выполнение профессионального труда полностью или частично, в течение ограниченного времени, или постоянно невозможно.

Нетрудоспособность НЕ синоним понятия болезни или факта обращения за медицинской помощью, или факта оказания медицинской помощи.

Медицинские критерии трудоспособности

- своевременно поставленный клинический диагноз с учетом
  - выраженности морфологических изменений (жалоб пациента, данные объективного обследования, данные дополнительных методов обследования);
  - тяжести и характера течения заболевания,
  - наличия декомпенсации и ее стадии,
  - осложнений,
- определение ближайшего и отдаленного прогноза развития заболевания.

Социальный критерий трудоспособности

- определяет трудовой прогноз при конкретном заболевании, конкретной должности пациента и условиях его труда.

- Социальные критерии отражают все, что связано с профессиональной деятельностью больного:
  - характеристику преобладающего напряжения (физического или нервно-психического),
  - организацию, периодичность и ритм работы,
  - нагрузку на отдельные органы и системы,
  - наличие неблагоприятных условий труда и профессиональных вредностей.

Медицинский и социальный критерии должны быть всегда четко определены и отражены в медицинской документации

Что такое профпригодность и чем она отличается от трудоспособности?

Временная нетрудоспособность и профессиональная пригодность

Экспертизой ВН занимаются **лечащие врачи, фельдшеры, зубные врачи, врачебные комиссии ЛПУ**

Они определяют может ли пациент выполнять данные трудовые функции в настоящий момент

Экспертизой профессиональной пригодности занимаются **специальные врачебные комиссии** по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров

Они определяют, может ли пациент быть допущен к данным условиям труда

Какие бывают виды нетрудоспособности?

Виды нетрудоспособности

Какая нетрудоспособность является временной?

Временная нетрудоспособность

- состояние организма человека, обусловленное заболеванием, травмой и другими причинами, при которых нарушения функций сопровождаются невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение определенного промежутка времени, т.е. носят обратимый характер.
- В ближайшее время ожидается выздоровление или значительное улучшение состояния, а также восстановление трудоспособности

Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)

- это определение на основании медицинских и социальных критериев возможности данного человека выполнять свои профессиональные обязанности

По результатам проведения ЭВН принимаются решения:

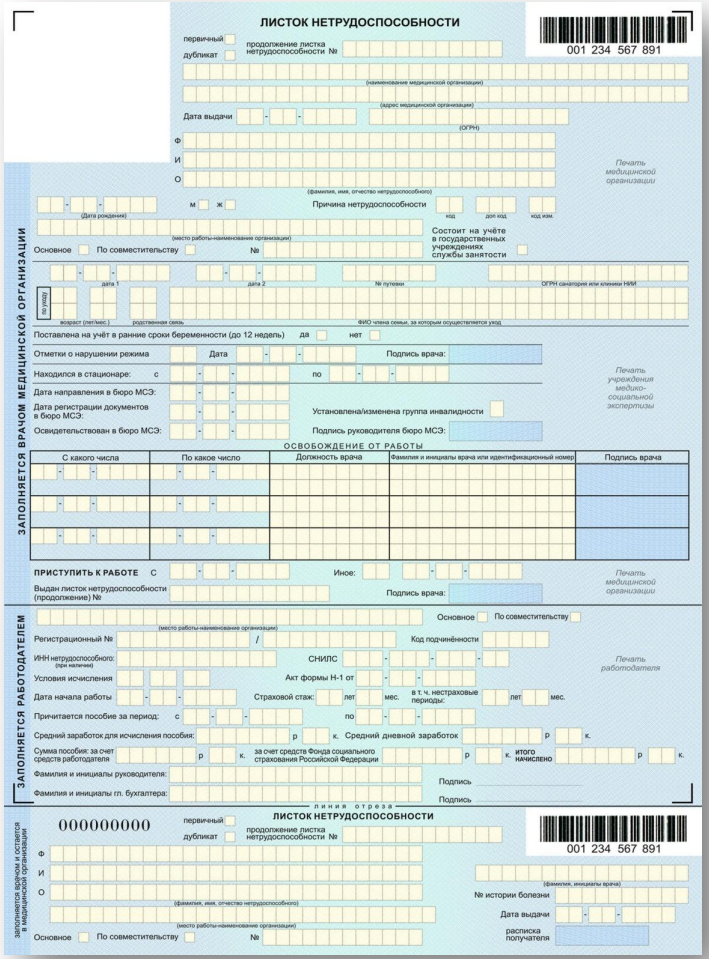
- об освобождении пациента от работы на непродолжительный срок с выдачей ЛН
- отказ в выдаче ЛН
- завершения периода нетрудоспособности с закрытием ЛН
- необходимость направления пациента в бюро МСЭ в связи с неблагоприятным клиническим, трудовым и социальным прогнозом

Каким может быть прогноз трудоспособности?

Прогноз

Благоприятный	•нет сомнений, что пациент вернется к профессиональному труду в ближайшее время при продолжении лечения.
Относительно благоприятный	•нет сомнений, что пациент вернется к профессиональному труду , но через более продолжительное время лечения.
Сомнительный	•высокая вероятность, что пациент не сможет вернуться к профессиональному труду из-за стойких расстройств здоровья.
Неблагоприятный	•пациент не вернется к профессиональному труду из-за стойких расстройств здоровья.
Неопределенный	•на настоящий момент невозможно спрогнозировать вернется ли пациент к профессиональному труду (пациент находится в острой стадии заболевания, проведены не все диагностические мероприятия).

Какой документ подтверждает временную нетрудоспособность?



ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный
дубликат
продолжение листка нетрудоспособности №

(наименование медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

Дата выдачи

(ОГРН)

Ф
И
О

(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

Печать медицинской организации

(Дата рождения)

м ж

Причина нетрудоспособности

код доп код код изм.

(место работы-наименование организации)

Основное По совместительству №

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по уходу

дата 1 дата 2 № путевки ОГРН санатория или клиники НИИ

возраст (лет/мес.) родственная связь ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима Дата Подпись врача:

Находился в стационаре: с по

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

Дата направления в бюро МСЭ:

Дата регистрации документов в бюро МСЭ:

Установлена/изменена группа инвалидности

Освидетельствован в бюро МСЭ:

Подпись руководителя бюро МСЭ:

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ С Иное:

Печать медицинской организации

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № Подпись врача:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

(место работы-наименование организации) Основное По совместительству

Регистрационный № / Код подчинённости

ИНН нетрудоспособного: (при наличии) СНИЛС

Печать работодателя

Условия исчисления Акт формы Н-1 от

Дата начала работы Страховой стаж: лет мес. в т. ч. нестраховые периоды: лет мес.

Причитается пособие за период: с по

Средний заработок для исчисления пособия: р к. Средний дневной заработок р к.

Сумма пособия: за счет средств работодателя р к. за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации р к. итого начислено р к.

Фамилия и инициалы руководителя: Подпись

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: Подпись

линия отреза

заполняется врачом и остается в медицинской организации

000000000

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный
дубликат
продолжение листка нетрудоспособности №

Ф
И
О

(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

(место работы-наименование организации)

Основное По совместительству №

(фамилия, инициалы врача)

№ истории болезни

Дата выдачи

расписка получателя

Кто имеет право на получение л/н?

Л/н может быть выдан гражданам, застрахованным в Фонде социального страхования в страховые периоды

- **Лица, выполняющие работу по договору**
- *Руководители – единственные учредители,*
- *Заключенные, привлекаемые к оплачиваемому труду*
- Лица, состоящие на бирже туда
- Лица заболевшие или получившие травму в период до 30 дней с момента прекращения трудового договора
- Иностранцы, работающие по трудовому договору, получившие заболевание или травму вследствие выполнения трудовых обязанностей
- Лица в ежегодном оплачиваемом отпуске

Л/н не может быть выдан лицам, не застрахованным в ФСС или в нестраховые периоды

- Не работающие и не состоящие на бирже труда
- Занятые без трудового договора
- Работающие по гражданско-правовому договору
- Отпуск без сохранения заработной платы,
- Трудовой стаж менее 2 лет
- Неработающие обучающиеся
- Неработающие пенсионеры
- Заключенные
- Лица, проходящие медицинское обследование
- Лица, находящиеся в декретном отпуске или отпуске по уходу за ребенком до конца этого отпуска

Л/н может быть выдан, но не будет оплачен

- Нетрудоспособность наступила потому, что работник совершал преступление и вследствие этого пострадал
- Работник находится под стражей или арестом
- Работник отстранен от своей деятельности
- Сотрудник умышленно причинил вред собственному здоровью
- Доказан факт симуляции состояния

Листок нетрудоспособности не выдается

- Если признаков временной нетрудоспособности не выявлено
- Гражданам при хронических заболеваниях вне обострения, проходящим обследование, принимающим различные процедуры в амбулаторно-поликлинических условиях

На какой срок выдается л/н?

Длительность ВН

- ЭВН проводится **лечащим врачом**, который единолично выдает л/н сроком **до 15 календарных дней** включительно
- Продление л/н **на больший срок** (но не более, чем на 15 календарных дней единовременно), осуществляется **по решению врачебной комиссии**.

Максимальные сроки ВН

- По решению ВК **при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе** л/н может быть выдан в установленном порядке до дня восстановления трудоспособности, но на срок **не более 10 мес.,** а в отдельных случаях (травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез) – на срок не более 12 мес.
- **При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе** не позднее **4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности** пациент направляется для прохождения медико-социальной экспертизы в целях оценки ограничения жизнедеятельности; в случае отказа пациента от проведения МСЭ – листок нетрудоспособности закрывается.

Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ – 10)

Код МКБ	Диагноз	Фаза течения	Срок ВН (дней)
J00	Острый назофарингит		5-6
J11.0	Гриппозная пневмония (вирус гриппа идентифицирован)	Легкая форма Средней тяжести Тяжелая форма	24-25 26-30 45-60
J13	Пневмония пневмококковая	Легкая форма Средней тяжести Тяжелая форма	20-21 25-30 30-50
J20	Острый бронхит		10-14
J44.8	Хронический бронхит обструктивный	обострение	14-20
J45.0	Астма аллергическая	Легкая форма Средней тяжести Тяжелая форма	12-18 30-60 85-69 МСЭ
U07.1	*Коронавирусная инфекция*	***Контактные*** *Легкая форма* *Средней тяжести* *Тяжелая форма*	***14*** *7-21* *14-42* *От 42*

А минимальный срок есть?

Как открывается л/н?

Выдача листа нетрудоспособности

- Личная явка и осмотр пациента
- Принятие решения о нетрудоспособности и фиксация его в документации
- Требуется паспорт больного
- Запись в медицинской карте о том, что л/н выдан и на какой срок

Выдача л/н

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия _____

Диагноз основного заболевания ОРВИ: ринофарингит средней степени тяжести код по МКБ-10 J06.8

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

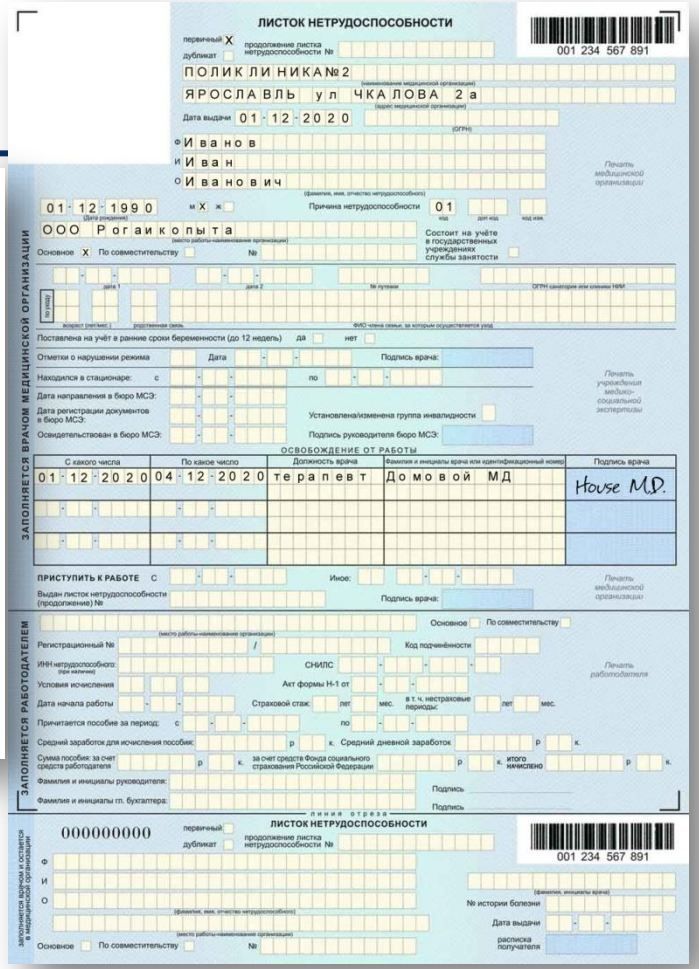
код по МКБ-10 _____

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации _____

Л/н №001 234 567 891 открыт с 01.12.2020 по 04.12.2020

Явка 04.12.2020

Врач _____



ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный X
дубликат
продолжение листка нетрудоспособности №

ПОЛИКЛИНИКА №2
(наименование медицинской организации)

ЯРОСЛАВЛЬ ул ЧКАЛОВА 2а
(адрес медицинской организации)

Дата выдачи 01.12.2020 (ОГРН)

Ф Иванов
И Иван
О Иванович
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

Печать медицинской организации

01.12.1990 (дата рождения) м X ж
Причина нетрудоспособности 01 код доп. код код изм.

ООО Рога и копыта
(место работы-наименование организации)
Основное X По совместительству
№
Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

по уходу
возраст (лет/мес.) родственная связь
дата 1 дата 2 № путевки ОГРН санатория или клиники НИИ
ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима Дата Подпись врача:

Находился в стационаре: с по

Дата направления в бюро МСЭ:

Дата регистрации документов в бюро МСЭ:

Установлена/изменена группа инвалидности

Освидетельствован в бюро МСЭ:

Подпись руководителя бюро МСЭ:

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
01.12.2020	04.12.2020	терапевт	Домовой МД	House M.D.

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ С Иное:

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № Подпись врача:

Печать медицинской организации

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

(место работы-наименование организации) Основное По совместительству

Регистрационный № / Код подчиненности

ИНН нетрудоспособного: (при наличии) СНИЛС

Условия исчисления Акт формы Н-1 от

Дата начала работы Страховой стаж: лет мес. в т. ч. нестраховые периоды: лет мес.

Причитается пособие за период: с по

Средний заработок для исчисления пособия: р к. Средний дневной заработок р к.

Сумма пособия: за счет средств работодателя р к. за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации р к. итого начислено р к.

Фамилия и инициалы руководителя: Подпись

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: Подпись

Печать работодателя

линия отреза

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ И ХРАНИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

000000000

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный
дубликат
продолжение листка нетрудоспособности №

Ф
И
О
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

(фамилия, инициалы врача)

№ истории болезни

Дата выдачи

(место работы-наименование организации)

расписка получателя

Основное По совместительству №

Как открывается электронный л/н?

Электронный лист нетрудоспособности

- Полностью равнозначен обычному л/н
- Необходимы паспорт и СНИЛС
- Много работодателей – один номер л/н
- Можно открыть удаленно
- Может быть открыт при продлении обычного л/н

С какого дня открывается л/н?

Может ли л/н быть открыт…

Вчера

Сегодня

Завтра

Послезавтра

- **Не допускается выдача** (формирование) **и продление листка нетрудоспособности за прошедшие дни единолично лечащим врачом** (фельдшером, зубным врачом). Выдача (формирование) и продление листка нетрудоспособности за прошедшее время осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому.
- **Листок нетрудоспособности** при оказании гражданину медицинской помощи **в амбулаторных условиях выдается** (формируется) медицинской организацией **в день признания его временно нетрудоспособным** по результатам проведенной экспертизы временной нетрудоспособности. **Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени** (смены), по их желанию, **дата освобождения от работы** в листке нетрудоспособности **может быть указана со следующего календарного дня.**

Приказ МЗ РФ от 1 сентября 2020 года N 925н

Где хранится л/н, пока пациент находится на лечении?

Л/н может быть «на руках» у больного

- Листок нетрудоспособности выдается гражданину медицинской организацией по его желанию **в день обращения** либо **в день закрытия** листка нетрудоспособности

Приказ Минздравсоцразвития России от **29.06.2011 N 624н (ред. от 10.06.2019)** "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)

Когда назначать повторную явку?

Как продлевается л/н?

Продление л/н

- Личная явка и осмотр пациента
- Принятие решения о нетрудоспособности и фиксация его в документации
- Продление ВН
  - Если менее 15 дней – самостоятельно
  - Если более 15 дней – через ВК
- Запись в медицинской карте о том, что л/н продлен и на какой срок
  - **Дата продления л/н – следующий день**
- Запись в л/н о его продлении
- Если в л/н закончилось место – открывается новый с маркировкой «продолжение», а старый сдается к оплате

Продление л/н

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия

Диагноз основного заболевания ОРВИ: ринофарингит средней степени тяжести код по МКБ-10 J06.8

Осложнения

Сопутствующие заболевания код по МКБ-10

код по МКБ-10

код по МКБ-10

Внешняя причина при травмах (отравлениях)

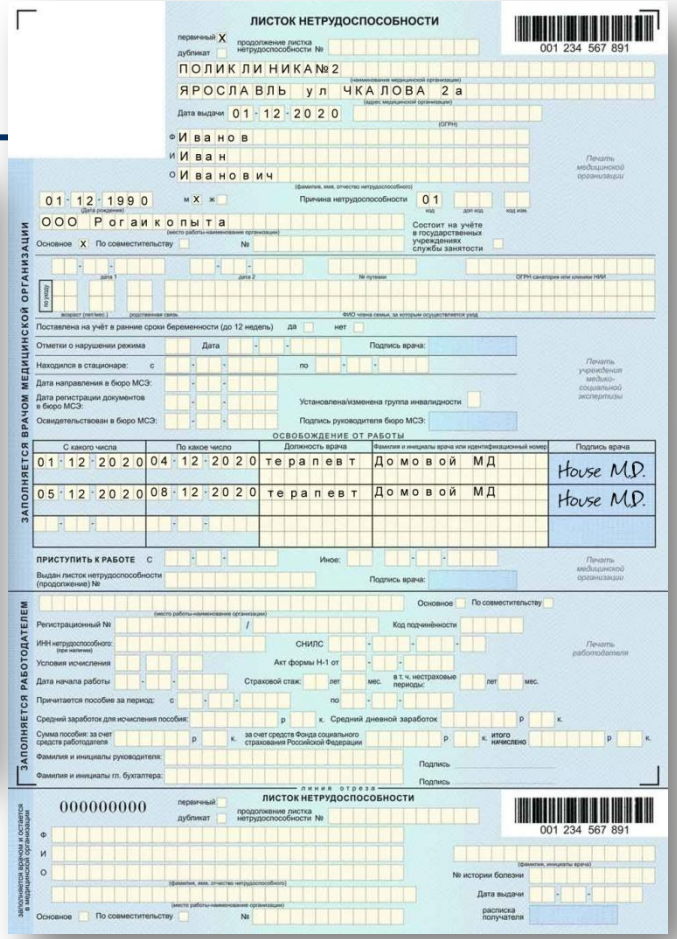
код по МКБ-10

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации

Л/н №001 234 567 891 с 01.12.2020 по 04.12.2020, продлен с 05.12.2020 по 08.12.2020

Явка 08.12.2020

Врач



Как проходит ВК?

Как закрывается л/н?

Закрытие л/н

- Личная явка и осмотр пациента
- Принятие решения о трудоспособности и фиксация его в документации
- Запись в медицинской карте о том, что л/н закрыт и каким числом, дате восстановления трудоспособности
  - **Дата допуска к труду – следующий день**
- Запись в л/н о его закрытии и выписке больного к труду

Закрытие л/н

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия _____

Диагноз основного заболевания ОРВИ: ринофарингит средней степени тяжести, реконвалесцент код по МКБ-10 J06.8

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

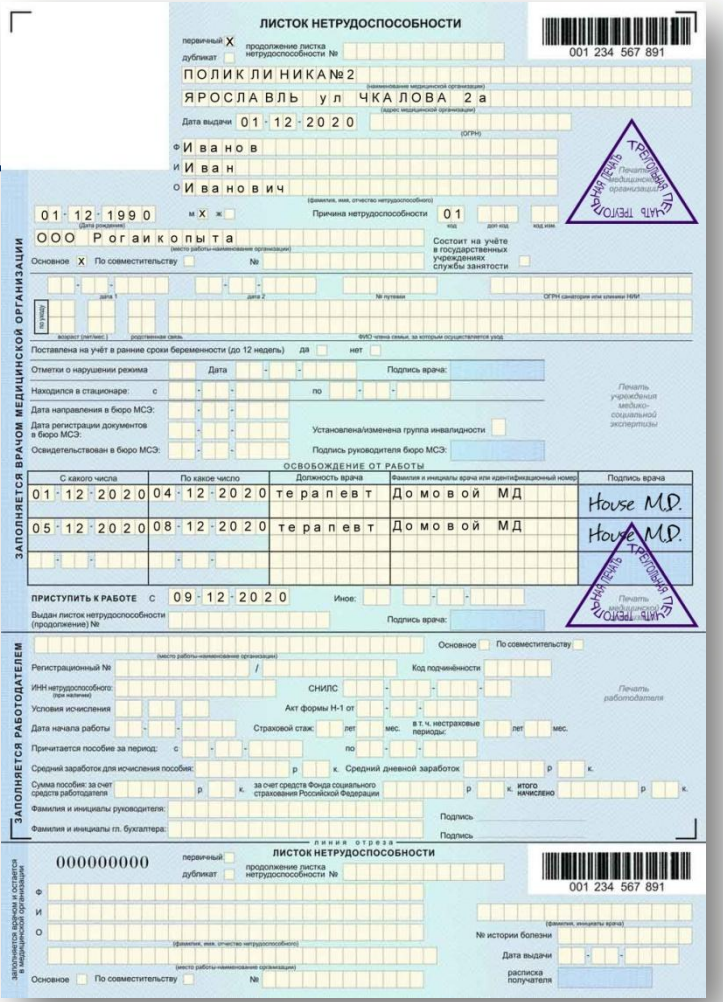
код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

код по МКБ-10 _____

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации Л/н №001 234 567 891 с 01.12.2020 по 08.12.2020 закрыт. Общий срок временной нетрудоспособности - 8 дней. К труду 09.12.2020

Врач _____



ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный X дубликат

продолжение листка нетрудоспособности №

ПОЛИКЛИНИКА №2

(наименование медицинской организации)

ЯРОСЛАВЛЬ ул ЧКАЛОВА 2а

(адрес медицинской организации)

Дата выдачи 01-12-2020

(ОГРН)

Иванов

Иван

Иванович

(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

01-12-1990 (Дата рождения) м X ж

Причина нетрудоспособности 01 код доп. код код изм.

ООО Рогаикопыта

(место работы–наименование организации)

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

Основное X По совместительству № дата 1 дата 2 № путевки ОГРН санатория или клиники НИИ

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима Дата Подпись врача:

Находился в стационаре: с по

Дата направления в бюро МСЭ:

Дата регистрации документов в бюро МСЭ:

Установлена/изменена группа инвалидности

Освидетельствован в бюро МСЭ: Подпись руководителя бюро МСЭ:

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
01-12-2020	04-12-2020	терапевт	Домовой МД	House M.D.
05-12-2020	08-12-2020	терапевт	Домовой МД	House M.D.

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с 09-12-2020 Иное:

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № Подпись врача:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

(место работы–наименование организации) Основное По совместительству

Регистрационный № / Код подчинённости

ИНН нетрудоспособного: (при наличии) СНИЛС

Печать работодателя

Условия исчисления Акт формы Н-1 от

Дата начала работы Страховой стаж: лет мес. в т. ч. нестраховые периоды: лет мес.

Причитается пособие за период: с по

Средний заработок для исчисления пособия: р. к. Средний дневной заработок р. к.

Сумма пособия: за счет средств работодателя р. к. за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации р. к. итого начислено р. к.

Фамилия и инициалы руководителя: Подпись

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: Подпись

линия отреза

заполняется врачом и остается в медицинской организации

000000000

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 234 567 891

первичный дубликат

продолжение листка нетрудоспособности №

Ф

И

О

(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

(место работы–наименование организации)

Основное По совместительству №

(фамилия, инициалы врача)

№ истории болезни

Дата выдачи

расписка получателя

Когда выходить на работу?

Может ли пациент выйти на работу…

Вчера

Сегодня

Завтра

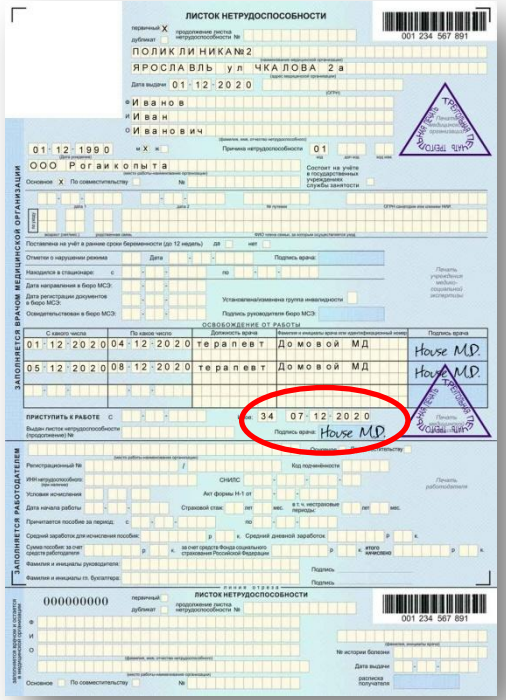
Послезавтра

В понедельник

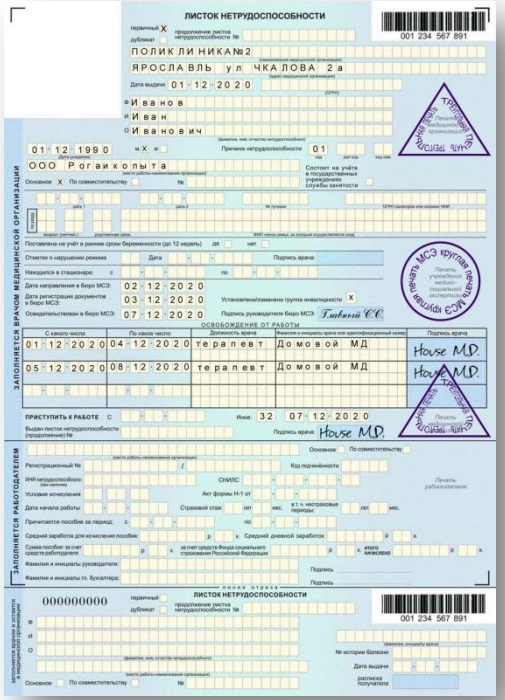
Куда больной выписывается, если не к труду?

Причины закрытия л/н без выписки к труду

Смерть



Установление стойкой нетрудоспособности



Может ли другой врач вести л/н?

Может ли другое ЛПУ вести л/н?

ЧАЙНАЯ ПАУЗА

ЭКСПЕРТИЗА СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н
  - О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медикосоциальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы
- Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95
  - О порядке и условиях признания лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)
- Приказ Минтруда России №59н от 29 января 2014 г.
  - Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы

Стойкая нетрудоспособность

- длительная либо постоянная потеря трудоспособности или значительное ее ограничение, вызванное хроническим заболеванием (травмой, анатомическим дефектом), приведшим к выраженному нарушению функций организма.
- В зависимости от степени стойкой нетрудоспособности, устанавливается инвалидность путем проведения медико-социальной экспертизы

Медико-социальная экспертиза

- признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Когда и для чего происходит направление на МСЭ?

Причины направления на МСЭ

- Определение стойкой утраты трудоспособности и группы инвалидности при очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе
- Определение трудоспособности при благоприятном трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности более 10 месяцев
- Определение утраты профессиональной трудоспособности
- Потребность в социальной защите

Кто может направить на МСЭ?

Организации, направляющие на МСЭ

- Медицинская организация по месту жительства любой организационно-правовой формы;
- Пенсионный фонд России;
- Орган социальной защиты населения.

- **Пациент может обратиться на МСЭ самостоятельно**

Что нужно для обращения на МСЭ?

Документы для обращения на МСЭ

- Документ, удостоверяющий личность и гражданство
- Личное заявление
- направление на МСЭ или справка об отказе в направлении на МСЭ
- **Медицинские документы**
- Трудовая книжка
- Документы об образовании.
- Сведения о характере и условиях труда (для работающих)
- Производственная/педагогическая характеристика
- Документы с места работы (акт о несчастном случае на производсте, заключение об условиях труда и т.п.)

Министерство здравоохранения социального развития
Российской Федерации

_____

_____
(наименование и адрес организации, оказывающей лечебно – профилактическую помощь)

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 31.01.2007г. № 77

Медицинская документация

Форма № 088/у-06

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

Дата выдачи «____»_____ 20 ___ г.

1. Фамилия, имя, отчество гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу (далее-гражданин): _____

2. Дата рождения: _____ **3.** Пол: _____

4. Фамилия, имя, отчество законного представителя гражданина (заполняется при наличии законного представителя): _____

5. Адрес места жительства Гражданина (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации): _____

_____

6. Инвалидом не является, инвалид первой, второй, третьей группы, категория "ребенок-инвалид" (нужное подчеркнуть).

7. Степень ограничения способности к трудовой деятельности _____

_____
(заполняется при повторном направлении)

8. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____
(заполняется при повторном направлении)

9. Направляется первично, повторно (нужное подчеркнуть).

10. Кем работает на момент направления на медико-социальную экспертизу _____
(указать должность, профессию, специальность,

_____

квалификацию и стаж работы по указанной должности, профессии, специальности, квалификации; в отношении неработающих граждан сделать

_____

запись: "не работает")

11. Наименование и адрес организации, в которой работает гражданин: _____

_____

12. Условия и характер выполняемого труда: _____

_____

13. Основная профессия (специальность): _____

14. Квалификация по основной профессии (класс, разряд, категория, звание): _____

15. Наименование и адрес образовательного учреждения: _____

_____

_____

16. Группа, класс, курс (указываемое подчеркнуть): _____

17. Профессия (специальность), для получения которой проводится обучение: _____

18. Наблюдается в организациях, оказывающих лечебно-профилактическую помощь, с _____ года.

Кого признают инвалидом?

Условия признания гражданина инвалидом

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию

Что определяется при установлении инвалидности?

Степень выраженности нарушения функции

- Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (оценивается в процентах)

- **I степень** – 10-30%
- **II степень** – 40-60%
- **III степень** – 70-80%
- **IV степень** – 90-100%

Пример оценки процента утраты функции

Диагноз: сахарный диабет 2 тип, диабетическая ретинопатия препролиферативная OU

Vis OD=0,02; корр. 0,2
Vis OS=0,02; корр. 0,2

10-30%	• Острота зрения лучше видящего или единственного глаза с коррекцией > 0,3, • поле зрения более 40°
40-60%	• Острота зрения лучше видящего или единственного глаза с коррекцией от 0,1 до 0,3; • поле зрения - в пределах 20 - 40°
70-80%	• Острота зрения лучше видящего или единственного глаза с коррекцией 0,1 - 0,05; • поле зрения - от 10 до 20°
90-100%	• Острота зрения лучше видящего глаза с коррекцией 0,04 и ниже вплоть до слепоты; • Поле зрения < 10°

Ограничения основных категорий жизнедеятельности человека (3 степени)

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации;
- способность к общению;
- способность контролировать свое поведение;
- способность к обучению;
- способность к трудовой деятельности

Пример оценки ограничения жизнедеятельности

Диагноз: сахарный диабет 2 тип, диабетическая ретинопатия препролиферативная OU

способность к самообслуживанию

- Не нарушена

способность к самостоятельному передвижению

- способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
- 2 степень

способность к ориентации

- способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
- 2 степень

способность к общению

- Не нарушена

способность контролировать свое поведение

- Не нарушена

способность к обучению

- Не нарушена

способность к трудовой деятельности

- Способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда с использованием вспомогательных технических средств и (или) с помощью других лиц
- 2 степень

Критерий для установления инвалидности

- Нарушение здоровья со **II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций** организма человека 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.

Результат оценки утраты функции органа и ограничения жизнедеятельности

- **Диагноз**: сахарный диабет 2 тип, диабетическая ретинопатия препролиферативная OU

  - Процент утраты функции – 40-60% (II степень)
  - Количество ограниченных функций жизнедеятельности – 3 функции до 2 степени
  - Пациент нуждается в социальной защите и поддержке

Заключение:
возможно установить III группу инвалидности

Какие существуют группы инвалидности?

I группа

- Нарушение здоровья человека **с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека** (в диапазоне от 90 до 100%), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- *Устанавливается на 2 года*

II группа

- Нарушение здоровья человека **с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека** (в диапазоне от 70 до 80%), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- *Устанавливается на 1 год*

III группа

- Нарушение здоровья человека **со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека** (в диапазоне от 40 до 60%), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- *Устанавливается на 1 год*

Бессрочная инвалидность

- **инвалиду исполнилось 60 (мужчине) или 55 лет (женщине)**
- **назначение нового освидетельствования на период, когда инвалиду будет больше 55 и 60 лет**
- **наличие 1 или 2 группы 15 лет без положительных сдвигов в здоровье или повышения группы;**
- лица, которым от 50 и 55 лет, получили в последние 5 лет 1 группу;
- ветеран ВОВ получил 1 или 2 группу, либо стал инвалидом до войны;
- инвалид также является ветераном и обладателем 3 группы или приобрёл инвалидность при Защите Родины ещё до войны и за прошедшие 5 лет постоянно продлевал инвалидность;
- имело место участие человека в военных действиях или ранение, приведшее к инвалидности;
- во время службы получена болезнь, обследование которого состоялось в 55 (для мужчин) и в 50 (для женщин).

Почему переосвидетельствуют инвалидов?

Переосвидетельствование инвалаидов

- Изменение группы инвалидности
- Оценка эффективности реабилитации
- Оценка реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала
- Коррекция индивидуальной программы реабилитации

Реабилитационный потенциал

- Показатель, оценивающий на основе комплекса медицинских, психологических и социальных факторов реальные возможности восстановления нарушенных функций и способностей организма, в том числе участия в трудовой деятельности.

Реабилитационный потенциал

- **Высокий**
  - возможность достижения полного восстановления здоровья, всех обычных видов деятельности и социального положения (полная реабилитация).
- **Средний**
  - Выполнение основных видов деятельности возможно в ограниченном объеме или с помощью технических средств реабилитации, частичное восстановление трудоспособности, при сохранении частичного снижения уровня и качества жизни, потребности в социальной помощи и защите (частичная реабилитация – переход из I и II группы инвалидности в III группу инвалидности).
- **Низкий**
  - отмечается при медленно прогрессирующем течении заболевания, выраженном нарушении функций, значительных ограничениях жизнедеятельности, включая способность к трудовой деятельности, потребности в постоянной социальной помощи и защите (переход из I группы инвалидности во II).
- **Отсутствие реабилитационного потенциала**
  - при прогрессирующем течении заболевания, резко выраженном нарушении функций органов и систем, невозможности компенсации ограничений жизнедеятельности, наличии стойкой частичной или полной утраты трудоспособности, необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре, потребности в постоянной социальной помощи и защите **(реабилитация невозможна – стабильная инвалидность или ее утяжеление)**

Реабилитационный прогноз

- это определение максимально возможного уровня улучшения функций пациента, с ограничением жизнедеятельности, предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции пациента с ограничением жизнедеятельности в общество (возможный результат реабилитации) и времени, необходимого для его достижения.

Реабилитационный прогноз

- **Благоприятный**
  - возможность полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной, в том числе трудовой интеграции инвалида.
- **Относительно благоприятный**
  - возможность частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшении степени их ограничения или стабилизации, расширении способности к социальной интеграции и переходу от полной к частичной социальной поддержки и материальной помощи.
- **Сомнительный (неопределенный)** – неясный прогноз.
- **Неблагоприятный реабилитационный прогноз**
  - невозможность восстановления или компенсации ограничений жизнедеятельности, каких – либо существенных положительных изменений в личном, социальном и социально-средовом статусе пациента.

ВСЕ!

Литература

- Приказ МЗ РФ от 1 сентября 2020 года N 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»
- Минздрав РФ: Рекомендации № 2510/9362-34 от 20.08.2000. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ – 10)
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медикосоциальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы
- Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 О порядке и условиях признания лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)
- Приказ Минтруда России №59н от 29 января 2014 г. Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы