

История и перспективы  
развития медико-социальной  
экспертизы Санкт-  
Петербурга.  
К 100-летию службы МСЭ.

---

ФКУ «Главное бюро МСЭ по  
г. Санкт-Петербургу» Минтруда России

Попова Н.В.  
Фиясь О.Е.

С самого начала существования Советского государства организации врачебной экспертизы уделялось большое внимание.

Первая Мировая и Гражданская война привели к тому, что в стране насчитывались миллионы инвалидов.

Сразу после Октябрьской революции были провозглашены Декреты о социальном обеспечении и социальном страховании трудящихся.

При страховых кассах работали бюро врачебной экспертизы (БВЭ), задачей которых была оценка нетрудоспособности граждан в % соотношении на предмет определения пенсии инвалида.



С 1921 года – «рациональная» 6-групповая классификация степени инвалидности:

- отказ от % исчисления степени потери трудоспособности;
- переход к определению инвалидности в зависимости от профессионального фактора;
- искусственное увеличение числа инвалидов в стране.

В Постановлении ВКП(б) от сентября 1929 года БВЭ обвинили в искажении классовой линии и неправильном понимании трудоспособности и инвалидности.

В 1930-1931 г.г. организуются специальные НИИ, в т. ч. в 1933 году в Ленинграде – ЛИЭТИН.

Была создана специальная методика ВТЭ.

В 1931 году было утверждено положение о ВТЭК, а в 1932 году введена 3-групповая классификация групп инвалидности, существующая и поныне.

В период Великой Отечественной войны произошли значительные изменения в деятельности ВТЭК, связанные с организацией госпитальных ВТЭК, основной задачей которых являлось освидетельствование раненых и больных непосредственно в госпитале.



Госпитальные ВТЭК решали вопрос не только установления группы инвалидности, но и должны были уделять особое внимание трудоустройству инвалидов.

В труднейших условиях блокады Ленинграда ЛИЭТИН не был выведен из строя и не переставал работать.

Разработанный ЛИЭТИНом список профессий и видов труда был утвержден Исполкомом Ленгорсовета и стал юридическим документом для первоочередного замещения этих профессий и видов труда инвалидами.

В апреле 1948 года в Москве состоялся I Всероссийский съезд врачей – экспертов ВТЭК, который постановил ряд важных задач:

- по совершенствованию организации врачебно-трудовой экспертизы и трудоустройства инвалидов;
- по уточнению критериев инвалидности при физических дефектах;
- об организации постоянно действующих комиссий, в т.ч. туберкулезных и психиатрических;
- об укреплении сети областных ВТЭК в помощь районным комиссиям.



В 1956 году была утверждена Инструкция по определению группы инвалидности с Перечнем заболеваний, при которых группа инвалидности устанавливается без указания срока переосвидетельствования, которая просуществовала более 40 лет (до 1997 г).

В 1963 году вышло новое Положение о ВТЭК, которое определило круг обязанностей, структуру и права комиссий, позволило организационно укрепить их и создать высокоспециализированную сеть районных ВТЭК.

К началу 70-х годов в Ленинграде – 25 ВТЭК, которые располагались на базах ЛПУ города.

Из ежегодных информационных писем о деятельности ВТЭК г. Ленинграда известно, что до 50% всех заседаний ВТЭК составляли выездные заседания в ЛПУ города.

Помимо работы по освидетельствованию граждан, врачи ВТЭК посещали промышленные предприятия города с целью проверки выполнения трудовых рекомендаций инвалидов, что способствовало эффективной совместной работе врачей комиссий и ЛПУ по повышению качества врачебно-трудовой экспертизы.



В 60-70 г.г. главными экспертами по врачебно-трудовой экспертизе города Ленинграда работали Л. А. Меликова и Л.И. Белова.

С 1976 по 1988 успешно возглавляла городскую службу ВТЭ заслуженный врач РФ Зоя Васильевна Мелькишева.

С 1988 года по настоящее время главным экспертом по медико-социальной экспертизе Санкт-Петербурга является Александр Владимирович Абросимов.

В 80-е годы большое внимание уделялось освидетельствованию участников и инвалидов ВОВ (до 10 тысяч обращений ежегодно) на предмет:

- установления инвалидности вследствие ранения, увечья, контузии, полученных при защите СССР, заболевания, полученного на фронте;
- усиления группы инвалидности,
- а также определения медицинских показаний к снабжению автотранспортом.



До 1991 года сеть ВТЭК Санкт-Петербурга не отличалась от других на территории РФ:

все районные и межрайонные комиссии находились в подчинении райсобесов, которые осуществляли финансирование их деятельности;

Центральная городская ВТЭК - в подчинении городского Управления социального обеспечения.

К началу 90-х годов встал вопрос о централизации сети ВТЭК города.

В августе 1991 года распоряжением Мэра Санкт-Петербурга А.А. Собчака было создано первое в России «Санкт-Петербургское Городское Объединение врачебно-трудовой экспертизы».

90-е годы – сложный период в истории России, который характеризуется:

- значительным снижением уровня жизни большинства населения,
- значительным ростом обращаемости граждан на ВТЭК,
- ростом инвалидности среди населения.

В эти годы присоединились обращения бывших военнослужащих, выполнявших интернациональный долг в Республике Афганистан; участников в действиях подразделений особого риска; граждан, пострадавших в связи с аварией на ЧАЭС.



Динамика числа ВТЭК г. Ленинграда  
и числа освидетельствованных граждан за период  
1970-1995 г.г.

годы	Число ВТЭК	Число Центр гор ВТЭК	Число освид. в бюро МСЭ
1970	25	4	70340
1975	25	4	83802
1980	27	5	89491
1985	29	5	91041
1990	31	8	105528
1995	33	10	142300

Новым этапом стало принятие:

- в 1995 году Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в котором
  - введено новое содержание в понятие «инвалидность»;
  - изменены основания для определения инвалидности;
  - определены новые задачи государственной службы медико-социальной экспертизы;
  
- в 2006 году Постановления Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом».



## Этапы развития службы МСЭ г. Санкт-Петербурга:

- В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в декабре 1998 года в Санкт-Петербурге, также как и других субъектах РФ, на базе СПб ГО ВТО создано «Санкт-Петербургское Объединение медико-социальной экспертизы», подведомственное Управлению социального обеспечения Горисполкома.
- С 2000 года в Учреждении проводится медико-социальная экспертиза детей в возрасте до 18 лет.

- В соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 16.12.2004 № 1646-р создано ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу», подведомственное Федеральному Агентству по здравоохранению и социальному развитию.

□ С 2008 года ФГУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» передано в ведомство Федерального медико-биологического Агентства.



- В соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 08.12.2010 № 2194-р ФГУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» переименовано в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро МСЭ по г. Санкт-Петербургу».
  
- В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 14.07.2012 № 1270-р ФКУ «ГБ МСЭ по г. СПб» отнесено к ведению Минтруда России.

# Динамика числа бюро МСЭ Санкт-Петербурга и числа освидетельствованных граждан за период 2000-2017 г.г.

Годы	Число бюро МСЭ	Число ЭС Главного бюро	Число освидет. в бюро МСЭ
2000	50	11	157076
2001	50	11	168867
2002	50	11	161199
2003	48	12	154885
2004	48	12	<b>208705</b>
2005	48	12	<b>245707</b>
2006	48	12	<b>199598</b>
2007	48	12	<b>234270</b>
2008	48	12	<b>203355</b>
2009	48	12	<b>163701</b>
2010	48	10	<b>137918</b>
2011	48	10	123781
2012	48	10	121568
2013	45	10	110942
2014	43	8	99768
2015	44	9	91740
2016	43	9	80842
2017	42	9	80121



С 2004 по 2010 год в Санкт-Петербурге имело место значительное увеличение числа обращений граждан пенсионного возраста в связи с вступлением в силу изменений в положения Федеральных законов «О трудовых пенсиях» и «О государственном пенсионном обеспечении в РФ».

В целях оптимизации проведения МСЭ инвалидам для определения ОСТД, а также гражданам, награжденным знаком «Житель блокадного Ленинграда» были организованы дополнительные филиалы – бюро МСЭ для освидетельствования этой категории граждан.

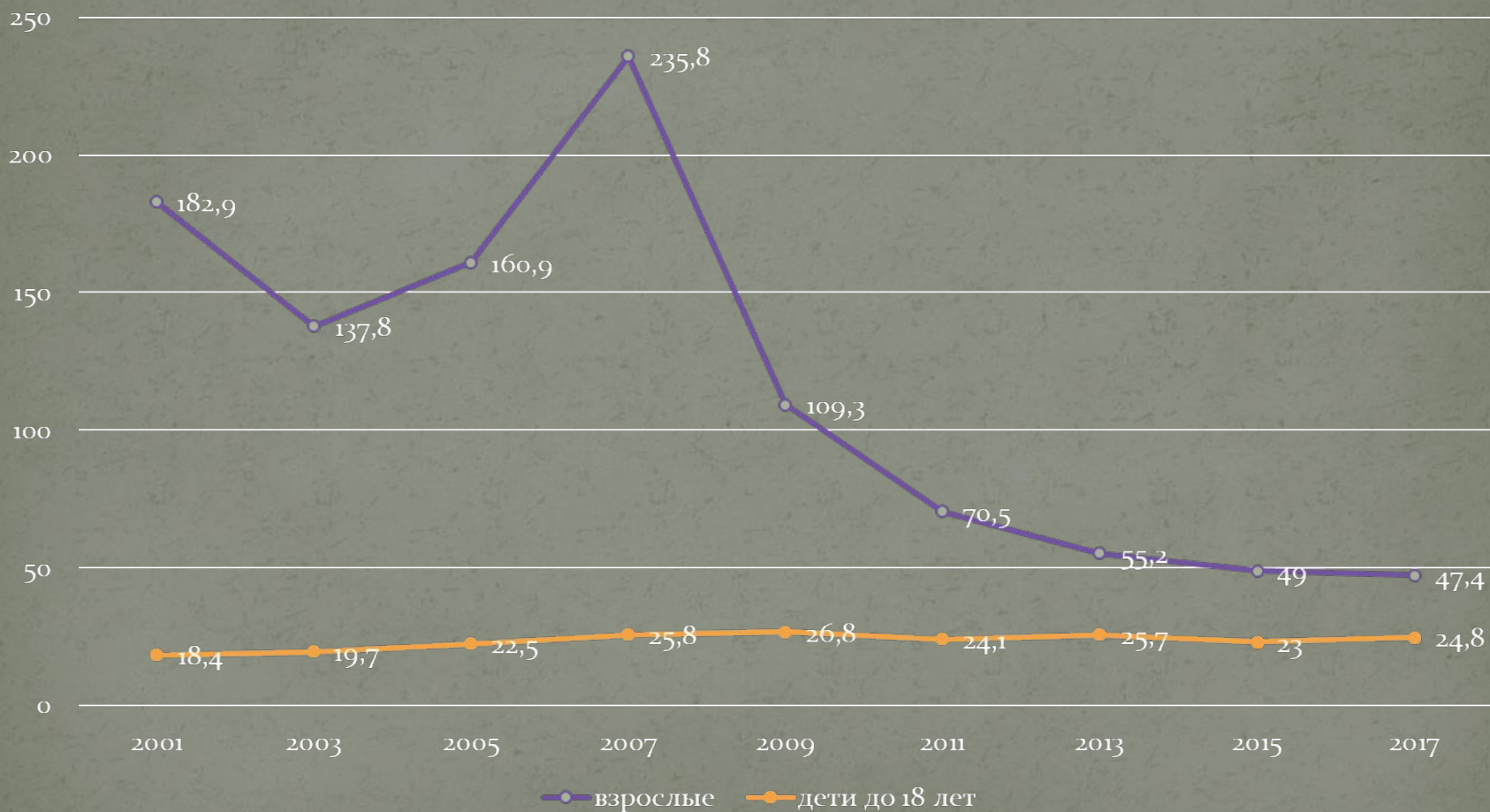
# Динамика Числа

## освидетельствованных граждан за период 2001-2017 г.г.





# Динамика интенсивного показателя первичной инвалидности взрослого и детского населения СПб за 2000-2017 г.г.



# Совершенствование классификаций и критериев, используемых при осуществлении МСЭ

«Классификации и временные критерии, используемые при осуществлении МСЭ», утвержденные Постановлением Минтруда и Минздрава РФ от 29.01.1997 № 1/30.

«Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ», утвержденные приказом Минздрава и социального развития РФ от 22.08.2005 № 535.

«Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ», утвержденные приказом Минздрава и социального развития РФ от 23.12.2009 № 1013н.

«Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ», утвержденные приказом Минздрава и социального развития РФ от 29.09.2014 № 664н.



«Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ», утвержденные приказом Минздрава и социального развития РФ от 17.12.2015 № 1024н.

Важным достижением последних лет стало внедрение в работу бюро МСЭ количественной оценки степени выраженности нарушенных функций организма.

В 2018 году государственную услугу по проведению медико-социальной экспертизы предоставляли 45 филиалов-бюро МСЭ и 9 экспертных составов Главного бюро.

Всего в ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России в настоящее время работают 346 человек, из которых 198 человек – это специалисты, принимающие экспертное решение, из них: 144 – врачей по МСЭ, 37 специалистов по реабилитации, 17 психологов.

112 (56,6%) специалистов Учреждения имеют квалификационную категорию и/или степень кандидата наук.



## Основные задачи, стоящие перед Учреждением

- Качественное исполнение государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системы по проведению МСЭ (ЕАВИИАС МСЭ);
- Соблюдение этики и деонтологии при проведении МСЭ;
- Продолжение работы по межведомственному взаимодействию при проведении МСЭ с органами исполнительной власти, организациями и учреждениями различной ведомственной принадлежности;

- Создание комфортных условий для получения гражданами государственной услуги по проведению МСЭ, реализация мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» по обеспечению доступности системы МСЭ в Санкт-Петербурге;
- Привлечение в службу молодых квалифицированных специалистов и создание комфортных условий для трудовой деятельности.



Спасибо за внимание!