

Тема 2
Экспертиза
нетрудоспособности





Временная нетрудоспособность –
состояние человека, обусловленное
заболеванием или травмой, при котором
нарушение функций организма
сопровождается невозможностью
выполнения профессиональных
обязанностей в течение ограниченного
промежутка времени

Временная нетрудоспособность

подразделяется на:

полную – невозможность

выполнения любого труда на

определенный срок,

сопровождающаяся необходимостью

создания специального режима и

проведения лечения

**частичную – временная
нетрудоспособность в отношении
своей обычной профессиональной
работы при сохранении
способности выполнять другую
работу с иным облегченным
режимом или уменьшенным
объемом**



Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с действующим законодательством (Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности").

Экспертиза временной нетрудоспособности производится в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения

Различают следующие уровни

проведения экспертизы

временной нетрудоспособности:

первый – лечащий врач;

второй – врачебная комиссия

медицинской организации



- третий – врачебная комиссия органа управления здравоохранением территории, входящей в субъект федерации;
- четвёртый – врачебная комиссия органа управления здравоохранением субъекта РФ;
- пятый – главный специалист по экспертизе временной нетрудоспособности МЗ РФ



Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность граждан и подтверждающим их временное освобождение от работы, является листок нетрудоспособности. Форма бланка листка нетрудоспособности утверждена Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. N 347н (зарегистрирован Минюстом России 10 июня 2011 г. N 21026).



Листок нетрудоспособности выдается **застрахованным лицам**, являющимся гражданами Российской Федерации, а также постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства:



-работающим по трудовым
договорам;

-государственным

гражданским служащим,

- муниципальным служащим;

- членам производственного
кооператива;

- священнослужителям;
- адвокатам, индивидуальным предпринимателям, членам крестьянских (фермерских) хозяйств, физическим лицам, не признаваемым индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой);





- лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору.

Листок нетрудоспособности
выдается также:

- женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, у которых беременность наступила в течение 12 месяцев до признания их безработными;



- гражданам, признанным
безработными и состоящим
на учете в государственных
учреждениях службы
занятости населения;



застрахованным лицам из числа иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих на территории Российской Федерации, утратившим трудоспособность вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания

Листок нетрудоспособности выдают:

- лечащие врачи медицинских организаций;
- фельдшеры и зубные врачи

медицинских организаций в случаях,
установленных уполномоченным
федеральным органом
исполнительной власти;



- лечащие врачи клиник
научно-исследовательских
учреждений (институтов)

Не выдают листки

**нетрудоспособности медицинские
работники:**

**- организаций скорой медицинской
помощи;**



- организаций переливания крови;
- приемных отделений
больничных учреждений;
- бальнеологических лечебниц и
грязелечебниц;



- медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
- учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека



Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляются медицинским работником после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы



Бланки листков нетрудоспособности регистрируются в первичной медицинской документации с указанием их номера, дат выдачи и продления, выписки гражданина на работу, сведений о направлении гражданина в другую медицинскую организацию



Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листки нетрудоспособности установленного в Российской Федерации образца



**ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**
(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)



При амбулаторном лечении заболеваний (травм), связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, *лечащий врач* единолично выдает листки нетрудоспособности сроком *до 15 календарных дней включительно*

***Фельдшер или зубной врач
выдает и продлевает листок
нетрудоспособности на срок до 10
календарных дней включительно***



При сроках временной
нетрудоспособности,
превышающих 15 календарных
дней, листок нетрудоспособности
выдается и продлевается по
решению *врачебной комиссии*,
назначаемой руководителем
медицинской организации

Врачебная комиссия **СОСТОИТ** **ИЗ**

председателя, одного или двух заместителей
председателя, секретаря и членов комиссии
(Приказ Министерства здравоохранения и
социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N
502н "Об утверждении порядка создания и
деятельности **врачебной комиссии**
медицинской организации").

По решению врачебной комиссии *при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе* листок нетрудоспособности может быть выдан в установленном порядке до дня восстановления трудоспособности, но на срок *не более 10 месяцев, а в отдельных случаях* (травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез) – *на срок не более 12 месяцев*, с периодичностью продления по решению врачебной комиссии не реже чем через 15 календарных дней



При очевидном *неблагоприятном*
клиническом и трудовом
прогнозе не более 4 месяцев от
даты начала временной
нетрудоспособности с
одновременным оформлением
документов на МСЭ

Листок нетрудоспособности не выдается гражданам:

- если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности;
- проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов;
- находящимся под стражей или административным арестом;
- проходящим периодические медицинские осмотры;
- с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения);
- учащимся образовательных учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования.



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности при
заболеваниях и
травмах**

**(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)**



***При заболеваниях и травмах* ЛИСТОК
нетрудоспособности выдается в день
установления временной
нетрудоспособности *на весь период
временной нетрудоспособности,
включая нерабочие праздничные и
выходные дни***



Гражданам, обратившимся за
медицинской помощью после
окончания рабочего времени, по
их желанию дата освобождения от
работы в листке
нетрудоспособности может быть
указана со следующего
календарного дня

Гражданину, направленному в медицинскую организацию из здравпункта и признанному нетрудоспособным, листок нетрудоспособности выдается с момента обращения в здравпункт при наличии медицинских документов, подтверждающих его нетрудоспособность





Гражданину, направленному на консультацию (обследование, лечение) в медицинскую организацию, находящуюся за пределами административного района, по решению врачебной комиссии выдается листок нетрудоспособности на число дней, необходимых для проезда к месту нахождения соответствующей медицинской организации

При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается в день выписки из стационара за весь период стационарного лечения. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 24.01.2012 N 31н).



Гражданам, направленным по
решению суда на судебно-медицинскую
или судебно-психиатрическую
экспертизу, признанным
нетрудоспособными, листок
нетрудоспособности выдается со дня
явки гражданина для проведения
экспертизы

При наступлении временной нетрудоспособности *в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет* листок нетрудоспособности выдается *со дня окончания указанных отпусков в случае продолжающейся временной нетрудоспособности*



При временной нетрудоспособности,
наступившей в период *ежегодного
оплачиваемого отпуска*, листок
нетрудоспособности выдается в
соответствии с общим порядком



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности на период
санаторно-
курортного лечения**
(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н).



При направлении больных на долечивание в санаторно-курортные учреждения непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортного учреждения на весь период долечивания, но не более чем на 24 календарных дня (часть 2 статьи 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ).

При направлении медицинскими организациями больных туберкулезом по путевкам в специализированные санаторно-курортные учреждения на лечение в случае, когда санаторно-курортное лечение заменяет стационарное лечение, а также на долечивание после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается по решению врачебной комиссии и продлевается врачебной комиссией специализированного (противотуберкулезного) санаторно-курортного учреждения на весь период лечения, долечивания и проезда (Приказ Минздравсоцразвития России от 24.01.2012 N 31н).



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности по уходу за
больным**

членом семьи

**(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)**

Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается медицинским работником одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.

Листок нетрудоспособности выдается:

- 
- в случае ухода *за ребенком в возрасте до 7 лет* - на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, но не более чем на 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком (в ред. Приказа Минздрава России от 02.07.2014 N 348н);

- *за ребенком в возрасте от 7 до 15*

лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи с ребенком в стационаре

- на срок до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;

- в случае ухода за *ребенком-инвалидом в возрасте до 15 лет* - на

весь период лечения в амбулаторных условиях

или совместного пребывания с ребенком в

медицинской организации при оказании ему

медицинской помощи в стационарных условиях,

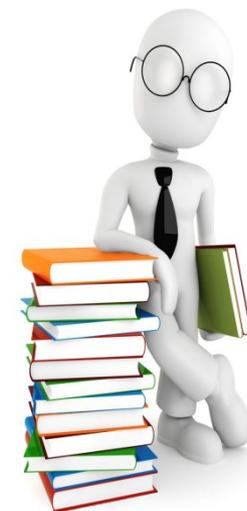
но не более чем на 120 календарных дней в

календарном году по всем случаям ухода за этим

ребенком (в ред. Приказа Минздрава России от

02.07.2014 N 349н);

- *старше 15 лет:* при
амбулаторном лечении - на срок
до 3 дней, по решению врачебной
комиссии - до 7 дней по каждому
случаю заболевания.





При заболевании двух детей
одновременно выдается один листок
нетрудоспособности по уходу за ними.
При одновременном заболевании более
двух детей выдается второй листок
нетрудоспособности

При заболевании второго (третьего) ребенка в период болезни первого ребенка листок нетрудоспособности, выданный по уходу за первым ребенком, продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком. При этом в листке нетрудоспособности указываются даты начала и окончания заболевания, имена, возраст всех детей

Листок нетрудоспособности
не выдается по уходу:

- за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;
- за хроническими больными в
 - период ремиссии;





- в период ежегодного
ачиваемого отпуска и отпуска
сохранения заработной платы;

- в период отпуска по беременности и
- родам;

- в период отпуска по уходу за
ребенком до достижения им
возраста 3-х лет.



(в ред. Приказа
Минздравсоцразвития России от
24.01.2012 N 31н)



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности при
карантине**

**(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)**



При временном отстранении от работы граждан, контактировавших с инфекционными больными, или граждан, выявленных как бактерионосители, листок нетрудоспособности выдается врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия - лечащим врачом



Продолжительность отстранения
от работы в этих случаях
определяется утвержденными
сроками изоляции лиц, перенесших
инфекционные заболевания и
соприкасавшихся с ними

При карантине листок
нетрудоспособности по уходу за
ребенком до 7 лет, посещающим
дошкольное образовательное
учреждение, выдается лечащим
врачом одному из работающих
членов семьи (опекуну) на весь
период карантина



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности при
протезировании**

**(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)**



Гражданам, направленным
медицинской организацией на
протезирование в стационарное
специализированное учреждение,
листок нетрудоспособности выдается
этой медицинской организацией на
время проезда к месту
протезирования



Выданный листок нетрудоспособности
продлевается медицинским работником
стационарного специализированного
учреждения на весь период
протезирования и время проезда к месту
регистрации по месту жительства (по месту
пребывания, временного проживания).



**Порядок выдачи листка
нетрудоспособности по
беременности и
родам**

**(Приказ Минздравсоцразвития
России от 29.06.2011 N 624н)**

Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача - фельдшером



Выдача листка нетрудоспособности
по беременности и родам производится
в 30 недель беременности
единовременно
продолжительностью 140
календарных дней (70 календарных
дней до родов и 70 календарных дней
после родов)

*При многоплодной беременности
листок нетрудоспособности по
беременности и родам выдается в 28
недель беременности одновременно
продолжительностью 194 календарных
дня (84 календарных дня до родов и 110
календарных дней после родов)*



В случае, когда диагноз
многоплодной беременности
установлен в родах, листок
нетрудоспособности по беременности и
родам выдается дополнительно на 54
календарных дня медицинской
организацией, где произошли роды



При осложненных родах листок
нетрудоспособности по
беременности и родам выдается
дополнительно на 16 календарных
дней медицинской организацией,
где произошли роды

При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком на 156 календарных дней (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 24.01.2012 N 31н)

При прерывании беременности при
сроке до 21 полной недели
беременности листок
нетрудоспособности выдается на весь
период нетрудоспособности, но на срок
не менее трех дней (п. 50 в ред.
Приказа Минздравсоцразвития России
от 24.01.2012 N 31н)



При наступлении отпуска по беременности и родам в период нахождения женщины в ежегодном основном или дополнительном оплачиваемом отпуске, отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста 3-х лет листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается на общих основаниях

Женщине, усыновившей ребенка в возрасте до 3-х месяцев, листок нетрудоспособности выдается со дня усыновления на период до 70 календарных дней (при одновременном усыновлении двух или более детей - на 110 календарных дней) со дня рождения ребенка

При проведении процедуры
экстракорпорального оплодотворения листок
нетрудоспособности выдается женщине на
весь период лечения (стимуляции
суперовуляции, пункции яичника и переноса
эмбриона) до определения результата
процедуры и проезда к месту медицинской
организации и обратно



При операции прерывания
беременности листок

нетрудоспособности выдается на весь
период нетрудоспособности, но на срок
не менее 3-х дней, в том числе и при
прерывании беременности малого срока



ЭКСПЕРТИЗА СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

Стойкая нетрудоспособность - это длительная либо постоянная нетрудоспособность или значительное ограничение трудоспособности, вызванное хроническим заболеванием (травмой, анатомическим дефектом), приведшим к значительному нарушению функций организма



В зависимости от степени утраты
трудоспособности устанавливается
ИНВАЛИДНОСТЬ



Стойкая нетрудоспособность, или инвалидность, является юридической категорией, так как инвалид приобретает определенные права: право ограничить или полностью прекратить профессиональную деятельность, право на пенсионное или на полное государственное обеспечение (дома-интернаты), право направления на переобучение, льготы при оплате коммунальных услуг, проезде на общественном транспорте и др.



Оценка трудоспособности определяется комплексным методом, включающим все стороннее клиническое обследование больных с определением функций органов и систем, а также изучение характера и условий труда, влияющих на организм больного

Установлен определенный порядок
направления больных на медико-
социальную экспертизу





На медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ) направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите (Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н):

- при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе, не позднее 4 месяцев от даты начала временной нетрудоспособности;
- при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности и не позднее 12 месяцев при лечении туберкулеза (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 24.01.2012 N 31н);
- при необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза.



Критерии, используемые при осуществлении
медико-социальной экспертизы граждан
федеральными государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы, утверждены
приказом Министерства труда и социальной
защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н с
изменениями и дополнениями от 5 июля 2016 г.

**К основным видам стойких
расстройств функций организма
человека относятся:**



- 
- нарушения психических функций;
 - нарушения языковых и речевых функций; письменной, вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования;



- нарушения сенсорных функций
(зрения; слуха; обоняния; осязания;
тактильной, болевой, температурной,
вибрационной и других видов
чувствительности; вестибулярной
функции; боль);

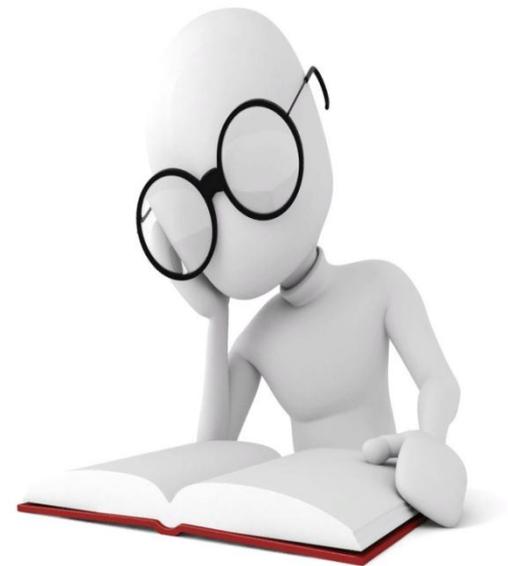


- нарушения нейромышечных,
скелетных и связанных с движением
(статодинамических) функций
(движения головы, туловища,
конечностей, в том числе костей,
суставов, мышц; статики,
координации движений);



- нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

- нарушения, обусловленные
- физическим внешним уродством.





Степень выраженности стойких
нарушений функций организма человека,
обусловленных заболеваниями,
последствиями травм или дефектами,
оценивается в процентах и
устанавливается в диапазоне от 10 до 100
с шагом в 10 процентов



**Выделяются 4 степени
выраженности стойких нарушений
функций организма человека (приказ
Министерства труда и социальной
защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N
1024н):**

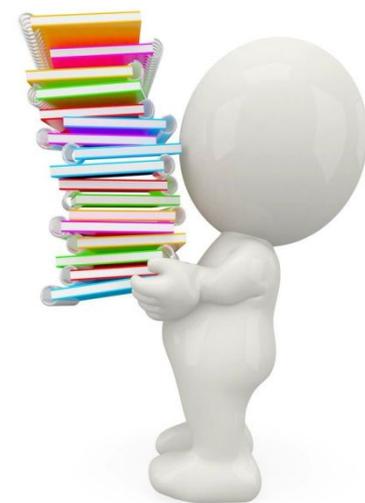


1 степень - стойкие
незначительные нарушения
функций организма человека в
диапазоне от 10 до 30
процентов;

2 степень - стойкие умеренные
нарушения функций организма
человека в диапазоне от 40 до 60
процентов;



3 степень - стойкие
выраженные нарушения
функций организма человека в
диапазоне от 70 до 80
процентов;



4 степень - стойкие

значительно выраженные
нарушения функций организма
человека в диапазоне от 90 до
100 процентов.



Критерии для установления групп инвалидности

Критерием для установления *первой группы инвалидности* является нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами



Критерием для установления *второй группы инвалидности* является нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами



Критерием для установления *третьей группы инвалидности* является нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами



Категория *"ребенок-инвалид"* устанавливается при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами





Медико-социальная экспертиза осуществляется в федеральных государственных учреждениях. **Порядок организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы установлен Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 октября 2012 г. N 310н**

К
государственным
медико-социальной
относятся:

федеральным
учреждениям
ЭКСП



. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы,
. главные бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту Российской Федерации,
находящиеся в ведении
Министерства труда и социальной
защиты РФ

РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

**(Федеральный закон от 24
ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О
социальной защите инвалидов
в Российской Федерации"
(с изменениями дополнениями))**

Реабилитация инвалидов -
система и процесс полного или
частичного восстановления
способностей инвалидов к бытовой,
общественной, профессиональной и
иной деятельности





**Абилитация инвалидов - система и
процесс формирования
отсутствовавших у инвалидов
способностей к бытовой,
общественной, профессиональной и
иной деятельности**

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество





**Основные направления
реабилитации и абилитации
инвалидов включают:**



- медицинскую реабилитацию,
реконструктивную хирургию,
протезирование и ортезирование,
санаторно-курортное лечение;

- профессиональную ориентацию,
общее и профессиональное
образование, профессиональное
обучение, содействие в
трудоустройстве (в том числе на
специальных рабочих местах),
производственную адаптацию;



- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально- бытовую адаптацию;

- физкультурно-оздоровительные
 - мероприятия, спорт.





Спасибо за внимание!