



Касаткин Д.С.



# ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

# ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

**Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ  
(ред. от 25.06.2012)**

**"Об основах охраны здоровья граждан в  
Российской Федерации"**

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с **порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.**

Часть 1 статьи 37 вступает в силу с 1 января 2013 года (часть 3 статьи 101).

2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

# Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

| Наименование порядка   | Нормативный правовой акт, утвердивший порядок           |
|--|---|
| Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения                                     | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 928н            |
| Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения                                     | Приказ Минздравсоцразвития России от 06.07.2009 N 389н  |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия"   | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 931н            |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля | Приказ Минздравсоцразвития России от 13.04.2011 N 317н  |
| Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология"  | Приказ Минздравсоцразвития России от 14.12.2012 N 1047н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы                                       | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 926н            |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология"               | Приказ Минздравсоцразвития России от 13.04.2011 N 316н  |

# Федеральный закон от 21.11.2011 N

## 323-ФЗ

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) **этапы оказания** медицинской помощи;
  - первичная медико-санитарная помощь;
  - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
  - скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
  - паллиативная медицинская помощь.
- 2) **правила организации** деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) **стандарт оснащения** медицинской организации, ее структурных подразделений
- 4) рекомендуемые **штатные нормативы** медицинской организации, ее структурных подразделений
- 5) **иные положения**, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

# Порядок оказания медицинской помощи по специальности

## «неврология»

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»

- вступил в силу с 22.04.2013)
- устанавливает правила оказания медицинской помощи **взрослому населению** при заболеваниях нервной системы, **за исключением оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.**

# Виды медицинской помощи по специальности «неврология»

- **Первичная медико-санитарная помощь**
  - **оказывается в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, врачом-неврологом**
    - **при самостоятельном обращении гражданина;**
    - **при выявлении (подозрении) у пациента заболевания нервной системы по направлению врача** терапевта-участкового, врача общей практики (семейного врача) и врачей других специальностей.
- **Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь**
- **Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь**
- **Паллиативная медицинская помощь**

# Место оказания медицинской помощи по специальности

## «Неврология»

- **вне медицинской организации** (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- **амбулаторно** (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), **в том числе на дому при вызове медицинского работника;**
- **в дневном стационаре** (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- **стационарно** (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

# Формы оказания медицинской помощи по специальности

## «неврология»

- **Экстренная** - при острых заболеваниях нервной системы, состояниях, обострении хронических заболеваний нервной системы, представляющих угрозу жизни больного;
- **Неотложная** - при внезапных острых заболеваниях нервной системы, состояниях, обострении хронических заболеваний нервной системы без явных признаков угрозы жизни больного;
- **Плановая** - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, **не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.**

# Первичная медико-санитарная помощь по специальности

## «неврология»

включает в себя мероприятия по:

- профилактике,
- диагностике,
- лечению заболеваний нервной системы,
- медицинской реабилитации,
- формированию здорового образа жизни
- санитарно-гигиеническому просвещению населения.

# Первичная медико-санитарная помощь по специальности

## «неврология»

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь – осуществляется фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях .
- первичная врачебная медико-санитарная помощь - осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) в амбулаторных условиях.
- первичная специализированная медико-санитарная помощь - осуществляется врачом-неврологом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

# Условия попадания к неврологу поликлиники

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, **не требующей** лечения в стационарных условиях, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер **направляет больного в кабинет врача-невролога** медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

# Оказание первичной медико-санитарной помощи по специальности «неврология»

- ЛПУ, имеющее лицензию на оказание амбулаторно-поликлинической помощи по данной специальности – кабинет врача-невролога
- **Штатные нормативы:**
  - Врач-невролог - 1 должность на 15 тыс. прикрепленного взрослого населения
  - Медицинская сестра - 1 должность на каждую должность врача-невролога
  - Санитарка - 1 должность на 3 кабинета

# Врач - невролог

- Специалист, соответствующий Квалификационным требованиям, утвержденным Приказом МЗСР РФ от 7 июля 2009 г. N 415н и от 23 июля 2010 г. N 541н
- **Уровень профессионального образования:** Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»
- **Послевузовское профессиональное образование:** Интернатура или (и) ординатура по специальности «Неврология»
- **Дополнительное профессиональное образование:** Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

# Врач-невролог может стать:

ПРИКАЗ МЗСР РФ №210н от 23 апреля 2009 г. «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»

Специальность,  
полученная в ВУЗе

Основная  
специальность

Специальности, требующие  
дополнительной подготовки

Лечебное дело  
Педиатрия

Неврология

Лечебная физкультура и  
спортивная медицина  
Мануальная терапия  
Медико-социальная экспертиза  
Рентгенэндоваскулярные  
диагностика и лечение  
Рефлексотерапия  
Физиотерапия  
Функциональная диагностика

# СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ  
СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ  
ДО 1 ГОДА

РАСШИРЕНИЕ ПЕРЕЧНЯ ДОПУСКОВ  
К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВНУТРИ  
ИМЕЮЩЕЙСЯ ИЛИ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

ЛИЦЕНЗИЯ (ДОПУСК) НА  
ОТДЕЛЬНЫЙ ВИД  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

## ОРДИНАТУРА

|  |   |
|--|---|
| ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ<br>ПРОФИЛЬ<br>1 или 2 года | ХИРУРГИЧЕСКИЙ<br>ПРОФИЛЬ<br>1, 3 или 5 года |
|--|---|

ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ  
(КАРДИОЛОГ, НЕВРОЛОГ, ГЕМАТОЛОГ,  
УРОЛОГ, ОНКОЛОГ,  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ,  
ТРАВМАТОЛОГ И ДР.)

«ПАКЕТ» ЛИЦЕНЗИЙ  
(ДОПУСКОВ) НА ВИДЫ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

СЕРТИФИКАТ

ВЫСШЕЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ  
(МЕДИЦИНСКИЕ УНИВЕРСИТЕТЫ, АКАДЕМИИ,  
ИНСТИТУТЫ)

6 ЛЕТ

ВРАЧИ  
ОБЩЕГО ПРОФИЛЯ  
(УЧАСТКОВЫЙ-ТЕРАПЕВТ,  
УЧАСТКОВЫЙ-ПЕДИАТР,  
СТОМАТОЛОГ И ДР.)

«ПАКЕТ» ЛИЦЕНЗИЙ  
(ДОПУСКОВ) НА ВИДЫ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ДИПЛОМ

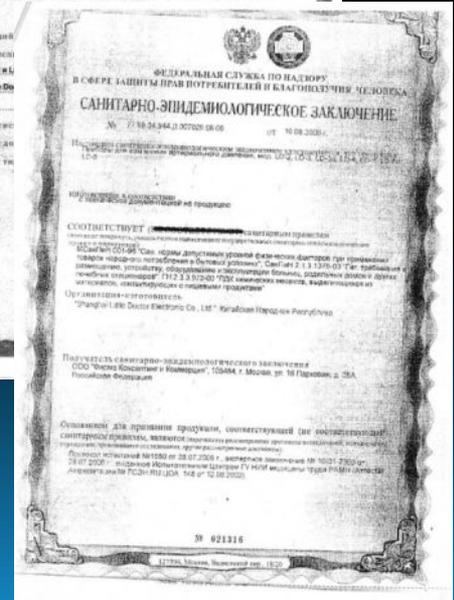
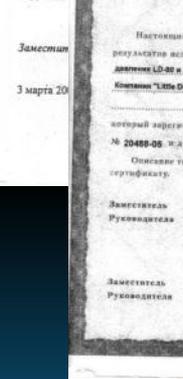


# Оснащение кабинета

| Наименование  | Шт.      |
|---|----------|
| Шкаф медицинский  | <b>1</b> |
| Кушетка медицинская   | <b>1</b> |
| Термометр медицинский   | <b>1</b> |
| Негатоскоп  | <b>1</b> |
| Камертон  | <b>1</b> |
| Неврологический молоточек   | <b>1</b> |
| Тонометр  | <b>1</b> |
| Набор пахучих веществ для исследования функций<br>обонятельного анализатора | <b>2</b> |
| Персональный компьютер с программами когнитивной<br>реабилитации            | <b>1</b> |

# Документация на оснащение кабинета

- Регистрационное удостоверение
- Сертификат об утверждении типа средства измерения (термометр, тонометр) + сертификат поверки
- Сертификат соответствия
- Санитарно-эпидемиологическое заключение



# Поверка средств измерений



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 декабря 2012 г. № 1270

МОСКВА

#### О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. № 250

Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. № 250 "О перечне средств измерений, поверка которых осуществляется только аккредитованными в установленном порядке в области обеспечения единства измерений государственными региональными центрами метрологии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 17, ст. 2099; 2012, № 1, ст. 200).

Председатель Правительства  
Российской Федерации



Д. Медведев

Средства измерений по видам деятельности, относящимся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений

Осуществление деятельности в области здравоохранения

1. Средства измерений температуры тела человека
2. Средства измерений массы человека
3. Средства измерений силы, мощности, применяемые при диагностике работоспособности групп мышц человека
4. Средства измерений длины, применяемые при определении роста человека
5. Средства измерений артериального давления крови
6. Средства измерений объема, скорости потока, концентрации газов (кислорода, углекислого газа, паров этанола) вдыхаемого (выдыхаемого) воздуха
7. Средства измерений оптической силы и иных метрологических характеристик пробных очковых линз
8. Средства измерений интенсивности звуковых сигналов, применяемые при диагностике органов слуха
9. Средства измерений поглощенной дозы фотонного и электронного излучения клинические
10. Средства измерений дозы рентгеновского излучения, применяемые при рентгено-диагностических исследованиях
11. Средства измерений поглощенной дозы, мощности дозы фотонного излучения, применяемые для радиационного контроля на рабочих местах персонала
12. Средства измерений активности радионуклидов, применяемые при медико-биологических исследованиях, диагностике и лечении заболеваний
13. Средства измерений оптической плотности биологических проб
14. Средства измерений, применяемые для измерений характеристик среды обитания в детских дошкольных и других образовательных учреждениях, соблюдения в них санитарных правил и норм

# Субординация врача-невролога



# Обязанности врача-невролога

- **(1) Исследование, лечение, динамическое наблюдение больных с заболеваниями нервной системы;**
- **при наличии медицинских показаний - направление больных с заболеваниями нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в неврологические отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;**
- **при наличии медицинских показаний - направление больных с заболеваниями нервной системы на консультацию к врачу-нейрохирургу и иным врачам-специалистам;**
- **отбор и направление больных с заболеваниями нервной системы на консультацию в клинико-диагностический кабинет, специализированные неврологические центры;**
- **отбор и направление больных с заболеваниями нервной системы на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;**

# Обязанности врача-невролога

(1)

- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы;
- внедрение в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.



# ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

# Нагрузка в час – 4 человека?

Приложение N 59 к приказу Минздрава СССР от 23 сентября 1981 г. N 1000 "О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений" **на амбулаторном приеме – 5 человек, на выезде – 1,25 человек в час**

Приказ Минздрава СССР от 22 июля 1987 года N 902 «Об отмене планирования и оценки работы амбулаторно-поликлинических учреждений по числу посещений» **отменил приказ №1000**

# Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях

- Рабочая неделя – 42 часа (6 дней)
- Часы работы – 7 часов (смены)
- Часы приема – 5 часов
- Нагрузка – 4 человека в час (20)
- Среднее время на человека - 15 мин

# Федеральный закон от 21.11.2011 N

## 323-ФЗ

4. Стандарт медицинской помощи ... включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) **медицинских услуг**; зарегистрированных на территории РФ
  - 2) **лекарственных препаратов** (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по АТХ классификации, рекомендованной ВОЗ;
  - 3) **медицинских изделий**, имплантируемых в организм человека;
  - 4) **компонентов крови**;
  - 5) **видов лечебного питания**, включая специализированные продукты лечебного питания;
  - 6) **иного** исходя из особенностей заболевания (состояния).
5. **Назначение и применение лекарственных препаратов, ..., не входящих в соответствующий стандарт** медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) **по решению врачебной комиссии.**

# МКБ-10: болезни нервной системы

- Блок (G00-G09) - Воспалительные болезни центральной нервной системы
- Блок (G10-G13) - Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему
- Блок (G20-G26) - Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения
- Блок (G30-G32) - Другие дегенеративные болезни нервной системы
- Блок (G35-G37) - Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
- Блок (G40-G47) - Эпизодические и пароксизмальные расстройства
- Блок (G50-G59) - Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений
- Блок (G60-G64) - Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы
- Блок (G70-G73) - Болезни нервно-мышечного синапса и мышц
- Блок (G80-G83) - Церебральный паралич и другие паралитические синдромы
- Блок (G90-G99) - Другие нарушения нервной системы

# МКБ-10: другие болезни

## Класс: Болезни системы кровообращения

- Блок (I60-I69) - Цереброваскулярные болезни

## Класс: Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

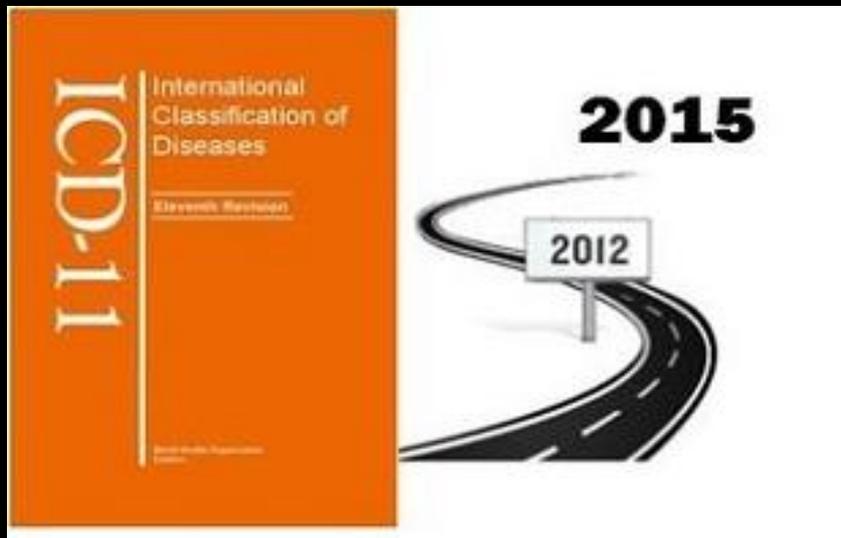
- Блок (M40-M43) - Деформирующие дорсопатии
- Блок (M45-M49) - Спондилопатии
- Блок (M50-M54) - Другие дорсопатии

## Класс: Болезни мочевыводящей системы

- N31.2 Нейрогенная слабость мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках

## Класс: Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

- Блок (S00-S09) - Травмы головы



## Международная классификации болезней 11-го пересмотра (МКБ-11)

- Ожидается, что 11-й пересмотр классификации (МКБ-11) будет утвержден на Международной ассамблее здравоохранения в **мае 2015 г.** В случае его утверждения он будет опубликован Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) на всех основных языках.
- МКБ-11 выйдет более чем через 20 лет после публикации МКБ-10 (в 1992 году). Данный срок существенно больше сроков предыдущих изменений классификации, так как очередной пересмотр проводился один раз в десять лет.

**СПРАВОЧНИК  
ПО  
ФОРМУЛИРОВАНИЮ  
КЛИНИЧЕСКОГО  
ДИАГНОЗА  
БОЛЕЗНЕЙ  
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Под редакцией  
**В.Н. ШТОКА**  
**О.С. ЛЕВИНА**



**МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ  
АГЕНТСТВО**

# Стандарты первичной медико-санитарной помощи (на

22.04.12)

| Приказ МЗ РФ        | Наименование   | Нозологии                           |
|---------------------|--|-------------------------------------|
| 1741н от 29.12.2012 | детям при спинальных мышечных атрофиях   | G12.0 G12.1<br>G12.2 G12.8<br>G12.9 |
| 1574н от 28.12.2012 | при болезни Паркинсона   | G20                                 |
| 1539н от 24.12.2012 | при дистониях  | G24.0-9                             |
| 1414н от 24.12.2012 | при эссенциальном треморе  | G25.0                               |
| 1222н от 20.12.2012 | при болезни Альцгеймера в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета) | G30.0-1, G30.9                      |

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

# Стандарты первичной медико-санитарной помощи (на

| Приказ МЗ РФ        | Наименование  | Нозологии             |
|---------------------|---|-----------------------|
| 1534н от 24.12.2012 | при рассеянном склерозе (диагностика)               | G35                   |
| 1542н от 24.12.2012 | при рассеянном склерозе в стадии ремиссии           | G35                   |
| 1532н от 24.12.2012 | при остром рассеянном энцефаломиелите (диагностика) | G36<br>G36.8<br>G36.1 |
| 1533н от 24.12.2012 | при остром оптиконевромиелите (диагностика)         | G36                   |

# Стандарты первичной медико-санитарной помощи (на

| Приказ МЗ РФ        | Наименование  | Нозологии     |
|---------------------|---|---------------|
| 1404н от 24.12.2012 | при парциальной эпилепсии (фаза диагностики и подбора терапии)      | G40.0-2 G40.9 |
| 1107н от 20.12.2012 | при парциальной эпилепсии в фазе ремиссии                           | G40.0-2       |
| 1439н от 24.12.2012 | при генерализованной эпилепсии (фаза диагностики и подбора терапии) | G40.3-9       |
| 1440н от 24.12.2012 | при генерализованной эпилепсии в фазе ремиссии                      | G40.3-7       |
| 1550н от 24.12.2012 | при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)   | G43.0 G43.1   |
| 1551н от 24.12.2012 | при мигрени (профилактическое лечение)                              | G43.0 G43.1   |

# Стандарты первичной медико-санитарной помощи (на

| Приказ МЗ РФ        | Наименование                             | Нозологии |
|---------------------|--|-----------|
| 1680н от 29.12.2012 | при нейрогенной слабости мочевого пузыря | N31.2     |
| 1577н от 28.12.2012 | при диабетической полиневропатии         | G63.2     |
| 1697н от 29.12.2012 | детям при туберозном склерозе            | Q85.1     |

# Пример стандарта: 1534н



# Пример стандарта: 1534н

- **Категория возрастная:** взрослые
- **Пол:** любой
- **Фаза:** первое клиническое проявление
- **Стадия:** любая
- **Осложнения:** без осложнений
- **Вид медицинской помощи:** первичная медико-санитарная помощь
- **Условия оказания медицинской помощи:** амбулаторно
- **Форма оказания медицинской помощи:** плановая
- **Средние сроки лечения (количество дней):** 3
- **Код по МКБ X:** G35
- **Нозологические единицы:** Рассеянный склероз

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                 | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| Во1.023.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный          | 1                      | 1                    |
| Во1.023.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный          | 1                      | 1                    |
| Во1.028.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный | 0,05                   | 1                    |
| Во1.029.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный       | 0,3                    | 1                    |
| Во1.047.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный          | 1                      | 1                    |
| Во1.053.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный            | 0,05                   | 1                    |

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                 | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| Во1.023.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный          | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| Во1.023.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный          | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| Во1.028.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный | 0,05                   | 1                    |
| Во1.029.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный       | 0,3                    | 1                    |
| Во1.047.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный          | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| Во1.053.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный            | 0,05                   | 1                    |

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Лабораторные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                  | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|--|------------------------|----------------------|
| A12.06.010             | Исследование антител к антигенам ядра клетки и ДНК               | 0,3                    | 1                    |
| A12.06.019             | Исследование ревматоидных факторов в крови                       | 1                      | 1                    |
| A12.06.030             | Исследование антител к фосфолипидам в крови                      | 0,3                    | 1                    |
| В03.016.003            | Общий (клинический) анализ крови развернутый                     | 1                      | 1                    |
| В03.016.004            | Анализ крови биохимический общетерапевтический                   | 1                      | 1                    |
| В03.016.006            | Анализ мочи общий  | 1                      | 1                    |
| В03.040.001            | Комплекс исследований для диагностики системной красной волчанки | 0,3                    | 1                    |

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Лабораторные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                  | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|--|------------------------|----------------------|
| A12.06.010             | Исследование антител к антигенам ядра клетки и ДНК               | 0,3                    | 1                    |
| A12.06.019             | Исследование ревматоидных факторов в крови                       | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| A12.06.030             | Исследование антител к фосфолипидам в крови                      | 0,3                    | 1                    |
| В03.016.003            | Общий (клинический) анализ крови развернутый                     | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| В03.016.004            | Анализ крови биохимический общетерапевтический                   | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| В03.016.006            | Анализ мочи общий  | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| В03.040.001            | Комплекс исследований для диагностики системной красной волчанки | 0,3                    | 1                    |

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Инструментальные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| А03.26.004             | Офтальмохромоскопия   | 0,3                    | 1                    |
| А05.23.009             | Магнитно-резонансная томография головного мозга                                 | 1                      | 1                    |
| А05.23.009.001         | Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием             | 0,2                    | 1                    |
| А05.23.009.010         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)                     | 0,05                   | 1                    |
| А05.23.009.011         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел) | 0,05                   | 1                    |
| А05.26.002             | Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга               | 0,2                    | 1                    |
| А06.30.002.002         | Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм                         | 1                      | 1                    |

# Пример стандарта: 1534н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Инструментальные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| А03.26.004             | Офтальмохромоскопия   | 0,3                    | 1                    |
| А05.23.009             | Магнитно-резонансная томография головного мозга                                 | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| А05.23.009.001         | Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием             | 0,2                    | 1                    |
| А05.23.009.010         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)                     | 0,05                   | 1                    |
| А05.23.009.011         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел) | 0,05                   | 1                    |
| А05.26.002             | Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга               | 0,2                    | 1                    |
| А06.30.002.002         | Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм                         | <b>1</b>               | <b>1</b>             |



# Пример стандарта: 1542н

- **Категория возрастная:** взрослые
- **Пол:** любой
- **Фаза:** ремиссия
- **Стадия:** любая
- **Осложнения:** без осложнений
- **Вид медицинской помощи:** первичная медико-санитарная помощь
- **Условия оказания медицинской помощи:** амбулаторно
- **Форма оказания медицинской помощи:** плановая
- **Средние сроки лечения (количество дней):** 365
- **Код по МКБ X:** G35
- **Нозологические единицы:** Рассеянный склероз

# Пример стандарта: 1542н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                             | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| Во1.020.001            | Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре  | 0,2                    | 1                    |
| Во1.023.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный      | <b>1</b>               | <b>1</b>             |
| Во1.029.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный   | 0,2                    | 1                    |
| Во1.034.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный | 0,1                    | 1                    |
| Во1.047.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный      | 0,1                    | 1                    |
| Во1.053.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный        | 0,1                    | 1                    |

# Пример стандарта: 1542н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Лабораторные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| A12.05.001             | Исследование скорости оседания эритроцитов  | 0,6                    | 1                    |
| A12.06.001.002         | Исследование CD4+ лимфоцитов  | 0,3                    | 1                    |
| A12.06.001.003         | Исследование CD8+ лимфоцитов  | 0,3                    | 1                    |
| A12.06.011             | Проведение реакции Вассермана (RW)  | 0,6                    | 1                    |
| A26.05.019             | Молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит С (Hepatitis C virus)  | 0,6                    | 1                    |
| A26.05.020             | Молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит В (Hepatitis B virus)  | 0,6                    | 1                    |
| A26.06.048             | Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови | 0,6                    | 1                    |
| A26.06.049             | Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови | 0,6                    | 1                    |
| A26.06.084             | Определение антител к вирусу ветряной оспы (Varicella virus) в крови  | 0,2                    | 1                    |
| В03.016.003            | Общий (клинический) анализ крови развернутый  | 0,6                    | 1                    |
| В03.016.004            | Анализ крови биохимический общетерапевтический  | 0,6                    | 1                    |
| В03.016.006            | Анализ мочи общий   | 0,6                    | 1                    |

# Пример стандарта: 1542н

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния:

### Инструментальные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| А04.22.001             | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез            | 0,3                    | 1                    |
| А04.28.002             | Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей                                 | 0,3                    | 1                    |
| А05.10.004             | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных           | 0,6                    | 1                    |
| А05.10.006             | Регистрация электрокардиограммы   | 0,6                    | 1                    |
| А05.10.008.001         | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)                          | 0,2                    | 1                    |
| А05.23.009             | Магнитно-резонансная томография головного мозга                                 | 0,1                    | 1                    |
| А05.23.009.001         | Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием             | 0,1                    | 1                    |
| А05.23.009.010         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)                     | 0,05                   | 1                    |
| А05.23.009.011         | Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел) | 0,05                   | 1                    |
| А06.09.007             | Рентгенография легких   | 0,3                    | 1                    |
| А06.30.002.002         | Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм                         | 0,1                    | 1                    |

# Пример стандарта: 1542н

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением:

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|--|------------------------|----------------------|
| В01.008.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный | 0,2                    | 1                    |
| В01.023.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный         | <b>1</b>               | <b>3</b>             |
| В01.029.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный      | 0,1                    | 3                    |
| В01.034.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный    | 0,1                    | 3                    |
| В01.053.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный           | 0,1                    | 3                    |

# Пример стандарта: 1542н

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением:

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                  | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|--|------------------------|----------------------|
| A11.01.002             | Подкожное введение лекарственных препаратов      | 0,6                    | 365                  |
| A11.02.002             | Внутримышечное введение лекарственных препаратов | <b>1</b>               | <b>80</b>            |
| A11.12.003             | Внутривенное введение лекарственных препаратов   | <b>1</b>               | <b>30</b>            |

# Пример стандарта: 1542н

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением:

### Лабораторные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги  | частота предоставлен | кратность применени |
|------------------------|--|----------------------|---------------------|
|                        |  | ия                   | я                   |
| A09.05.021             | Исследование уровня общего билирубина в крови                          | 0,3                  | 4                   |
| A09.05.022             | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови         | 0,3                  | 4                   |
| A09.05.041             | Исследование уровня АсАТ в крови                                       | 0,3                  | 4                   |
| A09.05.042             | Исследование уровня АлАТ в крови                                       | 0,3                  | 4                   |
| A09.05.064             | Исследование уровня общего тироксина (Т <sub>4</sub> ) сыворотки крови | 0,3                  | 1                   |
| A09.05.065             | Исследование тиреотропина сыворотки крови                              | 0,3                  | 1                   |
| A12.05.001             | Исследование скорости оседания эритроцитов                             | <b>1</b>             | <b>3</b>            |
| В03.016.003            | Общий (клинический) анализ крови развернутый                           | <b>1</b>             | <b>3</b>            |
| В03.016.004            | Анализ крови биохимический общетерапевтический                         | <b>1</b>             | <b>3</b>            |
| В03.016.006            | Анализ мочи общий  | <b>1</b>             | <b>3</b>            |

# Пример стандарта: 1542н

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением:

### Инструментальные методы исследования

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                       | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|---|------------------------|----------------------|
| А04.10.002             | Эхокардиография   | 0,2                    | 1                    |
| А04.22.001             | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  | 0,3                    | 1                    |
| А04.28.002             | Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей                       | 0,3                    | 3                    |
| А05.10.004             | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных | 0,4                    | 1                    |
| А05.10.006             | Регистрация электрокардиограммы                                       | 0,3                    | 3                    |
| А05.10.007             | Мониторирование электрокардиографических данных                       | 0,2                    | 1                    |
| А12.28.005             | Исследование объема остаточной мочи                                   | 0,3                    | 3                    |

# Пример стандарта: 1542н

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением:

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации

| Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги  | частота предоставления | кратность применения |
|------------------------|--|------------------------|----------------------|
| A13.29.003             | Психологическая адаптация  | 0,6                    | 10                   |
| A13.29.008             | Психотерапия   | 0,6                    | 30                   |
| A19.23.002             | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга        | 0,8                    | 30                   |
| A19.23.002.005         | Тренировка с биологической обратной связью по электромиографии (ЭМГ) при афазии, дизартрии | 0,2                    | 30                   |
| A19.23.003             | Коррекция нарушения двигательной функции при помощи биологической обратной связи           | 0,2                    | 30                   |
| A19.23.004             | Коррекция нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий          | 0,1                    | 30                   |
| A19.23.006             | Динамическая проприокоррекция  | 0,1                    | 30                   |
| A19.30.006.002         | Аппаратные стато-кинетические нагрузки   | 0,2                    | 30                   |
| A19.30.007             | Лечебная физкультура с использованием тренажера  | 0,2                    | 30                   |
| A21.23.001             | Массаж при заболеваниях центральной нервной системы  | 0,5                    | 30                   |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код   | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД     |
|-------|---|---|------------------------|----------|---------|
| L03AB | Интерфероны                                     |   | 0,3                    |          |         |
|       |   | Интерферон бета-1b                      |                        | МЕ       | 8 млн   |
|       |   | Интерферон бета-1b                      |                        | МЕ       | 9.6 млн |
|       |   | Интерферон бета-1a                      |                        | мкг      | 30      |
|       |   | Интерферон бета-1a                      |                        | мкг      | 44      |
| L03AX | Другие иммуностимуляторы                        |   | 0,4                    |          |         |
|       |   | Глатирамера ацетат                      |                        | мг       | 20      |
| L04AA | Селективные иммунодепрессанты                   |   | 0,3                    |          |         |
|       |   | Финголимод                              |                        | мг       | 0,5     |
|       |   | Натализумаб                             |                        | мг       | 300     |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код                                    | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД |
|--|---|---|------------------------|----------|-----|
| <b>Нарушения стула – 0,32</b>          |   |   |                        |          |     |
| А06АВ                                  | Контактные слабительные средства                |   | 0,12                   |          |     |
|  |   | Бисакодил                               |                        | мг       | 5   |
|  |   | Сеннозиды А и В                         |                        | мг       | 15  |
| А06АD                                  | Осмотические слабительные средства              |   | 0,2                    |          |     |
|  |   | Лактулоза                               |                        | мл       | 20  |
| <b>Нарушения мочеиспускания – 0,77</b> |   |   |                        |          |     |
| G04BD                                  | Спазмолитики, применяемые в урологии            |   | 0,5                    |          |     |
|  |   | Солифенацин                             |                        | мг       | 5   |
|  |   | Толтеродин                              |                        | мг       | 4   |
| G04CA                                  | Альфа-адреноблокаторы                           |   | 0,17                   |          |     |
|  |   | Тамсулозин                              |                        | мкг      | 400 |
|  |   | Доксазозин                              |                        | мг       | 4   |
| H01BA                                  | Вазопрессин и его аналоги                       |   | 0,1                    |          |     |
|  |   | Десмопрессин                            |                        | мкг      | 20  |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код  | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД  |
|--|---|---|------------------------|----------|------|
| <b>Гриппоподобный синдром – 0,2</b>          |   |   |                        |          |      |
| М01AE  | Производные пропионовой кислоты                 |   | 0,2                    |          |      |
|  |   | Ибупрофен                               |                        | мг       | 400  |
| <b>Спастичность – 0,6</b>                    |   |   |                        |          |      |
| М03AX  | Другие миорелаксанты периферического действия   |   | 0,1                    |          |      |
|  |   | Ботулинический токсин типа А            |                        | ЕД       | 500  |
| М03BX  | Другие миорелаксанты центрального действия      |   | 0,5                    |          |      |
|  |   | Толперизон                              |                        | мг       | 150  |
|  |   | Тизанидин                               |                        | мг       | 4    |
| <b>Боли и эпилептические приступы – 0,25</b> |   |   |                        |          |      |
| Н03AF  | Производные карбоксиамида                       |   | 0,2                    |          |      |
|  |   | Карбамазепин                            |                        | мг       | 400  |
| Н03AG  | Производные жирных кислот                       |   | 0,05                   |          |      |
|  |   | Вальпроевая кислота                     |                        | мг       | 1000 |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код                            | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД |
|--------------------------------|---|---|------------------------|----------|-----|
| Утомляемость – 0,2             |   |   |                        |          |     |
| No4BB                          | Производные адамантана                          |   | 0,2                    |          |     |
|                                |   | Амантадин                               |                        | мг       | 100 |
| Тревога и нарушения сна - 0,66 |   |   |                        |          |     |
| No3AE                          | Производные бензодиазепина                      |   | 0,15                   |          |     |
|                                |   | Клоназепам                              |                        | мг       | 4   |
| No5BA                          | Производные бензодиазепина                      |   | 0,255                  |          |     |
|                                |   | Диазепам                                |                        | мг       | 5   |
|                                |   | Диазепам                                |                        | мг       | 10  |
|                                |   | Лоразепам                               |                        | мг       | 1   |
| No5CD                          | Производные бензодиазепина                      |   | 0,2                    |          |     |
|                                |   | Нитразепам                              |                        | мг       | 5   |
| No5CF                          | Бензодиазепиноподобные средства                 |   | 0,01                   |          |     |
|                                |   | Зопиклон                                |                        | мг       | 7,5 |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код                    | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация       | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД |
|------------------------|---|---|------------------------|----------|-----|
| <b>Депрессия – 0,8</b> |   |   |                        |          |     |
| No6AA                  | Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов |   | 0,15                   |          |     |
|                        |   | Имипрамин                               |                        | мг       | 25  |
|                        |   | Амитриптилин                            |                        | мг       | 50  |
| No6AB                  | Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина   |   | 0,45                   |          |     |
|                        |   | Флуоксетин                              |                        | мг       | 20  |
|                        |   | Сертралин                               |                        | мг       | 50  |
|                        |   | Пароксетин                              |                        | мг       | 20  |
| No6AX                  | Другие антидепрессанты                                |   | 0,2                    |          |     |
|                        |   | Пипофезин                               |                        | мг       | 50  |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код   | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация                     | Наименование лекарственного препарата**                     | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД  |
|-------|---|---|------------------------|----------|------|
| No6BX | Другие психостимуляторы и ноотропные препараты                      |   | <b>1</b>               |          |      |
|       |   | Пирацетам   |                        | мг       | 2000 |
|       |   | Глицин  |                        | мг       | 600  |
|       |   | Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин |                        | мкг      | 500  |
|       |   | Винпоцетин  |                        | мг       | 5    |
|       |   | Полипептиды коры головного мозга скота                      |                        | мл       | 5    |
| A16AX | Прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта |   | 0,3                    |          |      |
|       |   | Тиоктовая кислота   |                        | мг       | 600  |
| Bo6AB | Прочие гематологические средства                                    |   | 0,2                    |          |      |
|       |   | Актовегин   |                        | мл       | 5    |

# Пример стандарта: 1542н

## 3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

| Код   | Анатомо-терапевтическо-химическая классификация          | Наименование лекарственного препарата** | Частота предоставления | Ед. Изм. | ССД |
|-------|--|---|------------------------|----------|-----|
| №06DA | Антихолинэстеразные средства                             |   | 0,1                    |          |     |
|       |  | Галантамин                              |                        | мг       | 16  |
| №07AA | Антихолинэстеразные средства                             |   | 0,3                    |          |     |
|       |  | Пиридостигмина бромид                   |                        | мг       | 180 |
|       |  | Неостигмина метилсульфат                |                        | мг       | 30  |
| №07AX | Другие парасимпатомиметики                               |   | 0,1                    |          |     |
|       |  | Холина альфосцерат                      |                        | мг       | 800 |
| №07CA | Препараты для устранения головокружения                  |   | 0,3                    |          |     |
|       |  | Бетагистин                              |                        | мг       | 32  |
| №07XX | Прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы |   | 0,9                    |          |     |
|       |  | Инозин+Никотинамид+                     |                        | мл       | 10  |
|       |  | Рибофлавин+Янтарная кислота             |                        |          |     |
|       |  | Этилметилгидроксипиридина               |                        | мг       | 100 |
|       |  | сукцинат                                |                        |          |     |

# Выбор стандарта

Больной 28 лет, инженер, поступил с жалобами на слабость и онемение в левых конечностях, пошатывание при ходьбе. Данная симптоматика развилась остро после респираторного заболевания с небольшим повышением температуры.

В анамнезе: семь лет назад был эпизод нарушения зрения, когда на фоне переутомления появилась пелена перед левым глазом, зрение полностью восстановилось через неделю.

В прошлом году весной стала беспокоить слабость в правой ноге, нарастающая при нагрузке, которая полностью прошла через три недели.

При осмотре в неврологическом статусе: общемозговых и менингеальных симптомов нет. Горизонтальный нистагм, усиливающийся при взгляде в стороны, легкое недоведение правого глазного яблока кнутри (без двоения), мышечная сила снижена в левых конечностях до 4 баллов, диффузная мышечная гипотония, снижение поверхностной и глубокой чувствительности на левых конечностях, сухожильные рефлексy повышены слева, патологические стопные пирамидные знаки слева, легкое интенционное дрожание и мимопопадание в координаторных пробах в двух сторон, больше справа.

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

*Министр*



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
Регистрационный № 27463  
от 01.10.2013  
№ 10854

**ПРИКАЗ**

Москва

20 декабря 2012

**Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить стандарт специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме) согласно приложению.

Министр

*Скворцова*



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
Регистрационный № 27774  
от 19.10.2013

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

**ПРИКАЗ**

Москва

14 декабря 2012

№ 1534 Н

**Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить стандарт первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика) согласно приложению.

Министр

*Скворцова*

В.И. Скворцова



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
Регистрационный № 13  
от 13

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

**ПРИКАЗ**

Москва

24 декабря 2012

№ 1542 Н

**Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить стандарт первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии согласно приложению.

Министр

*Скворцова*

В.И. Скворцова



Чтоб ты жил в эпоху перемен!

# Амбулаторно - поликлинические стандарты медицинской

## ~~ПОМОЩИ~~

~~№ 236 от 22 ноября 2004 г.~~

- Невралгия тройничного нерва - N 267 от 23 ноября 2004 г.
- Детский церебральный паралич – N 288 от 29 ноября 2004 г.
- Нарушение вестибулярной функции – N 290 от 29 ноября 2004 г.
- ~~Эпилепсия - N 174 от 28 февраля 2005 г.~~
- Неврит зрительного нерва - N 707 от 13 октября 2006 г.
- ~~Рассеянный склероз - N 706 от 14 ноября 2007 г.~~
- ~~Болезнь Паркинсона - N 717 от 21 ноября 2007 г.~~
- Дорсалгия - N 797 от 24 декабря 2007 г.

# Пример стандарта № 267 от 23 ноября 2004 г.

## СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЯМИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

### 1. Модель пациента

- **Категория возрастная:** взрослые, дети
- **Нозологическая форма:** поражения тройничного нерва
- **Код по МКБ-10:** G50
- **Условие оказания:** амбулаторно-поликлиническая помощь

# Пример стандарта N 267 от 23 ноября 2004 г. (2)

## 1.1.Диагностика

| Код        | Наименование   | Частота предоставления | Среднее количество |
|------------|--|------------------------|--------------------|
| A01.23.001 | Сбор анамнеза и жалоб при патологии центральной нервной системы и головного мозга                            | 1                      | 1                  |
| A01.23.002 | Визуальное исследование при патологии центральной нервной системы и головного мозга                          | 1                      | 1                  |
| A01.23.003 | Пальпация при патологии центральной нервной системы и головного мозга  | 1                      | 1                  |
| A01.23.004 | Исследования чувствительной и двигательной сферы при патологии центральной нервной системы и головного мозга | 1                      | 1                  |

# Пример стандарта N 267 от 23 ноября 2004 г. (3)

## 1.2. Лечение из расчета 10 дней

| Код        | Наименование   | Частота предоставления | Среднее количество |
|------------|--|------------------------|--------------------|
| A01.23.002 | Визуальное исследование при патологии центральной нервной системы и головного мозга                          | 1                      | 3                  |
| A01.23.003 | Пальпация при патологии центральной нервной системы и головного мозга  | 1                      | 3                  |
| A01.23.004 | Исследования чувствительной и двигательной сферы при патологии центральной нервной системы и головного мозга | 1                      | 3                  |

# Пример стандарта N 267 от 23 ноября 2004 г. (4)

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

## 1.2. Лечение из расчета 10 дней

| Фармакотерапевтическая группа   | АТХ группа  | Международное непатентованное наименование | Частота назначения | Ориентировочная дневная доза | Эквивалентная курсовая доза |
|---|---|--|--------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему   |   |  | 1                  |                              |                             |
|   | Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны                 |  | 0,1                |                              |                             |
|   |   | Преднизолон                                | 1                  | 40 мг                        | 400 мг                      |
| Средства, влияющие на центральную нервную систему   |   |  | 1                  |                              |                             |
|   | Противосудорожные средства  |  | 0,01               |                              |                             |
|   |   | Карбамазепин                               | 0,5                | 400 мг                       | 4000 мг                     |
| Средства, влияющие на центральную нервную систему   |   |  | 0,3                |                              |                             |
|   | Антидепрессанты и средства нормотимического действия                      |  | 1                  |                              |                             |
|   |   | Флуоксетин                                 | 1                  | 20 мг                        | 600 мг                      |
| Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, средства для лечения ревматических заболеваний и подагры |   |  | 0,5                |                              |                             |
|   | Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства |  | 1                  |                              |                             |
|   |   | Диклофенак                                 | 0,5                | 0,5 мг                       | 5 мг                        |

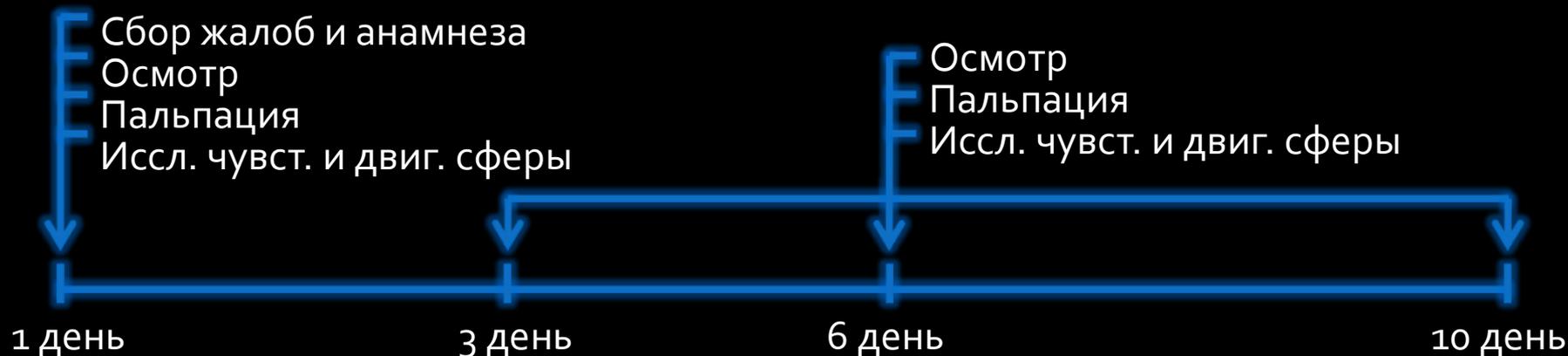
# Невралгия тройничного нерва

Приказ #267 от 23 ноября 2004 г.

(комплексная диаграмма)

## ДИАГНОСТИКА

## НАБЛЮДЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 10 ДНЕЙ



|                    |      |  |
|--------------------|------|--|
| Противосудорожные  | 100% | Карбамазепин – 400 мг в сутки<br>или<br>Габапентин – 1200 мг в сутки |
| Анальгетики и НПВП | 50%  | Диклофенак – 0,5 мг в сутки<br>или<br>Ибупрофен – 400 мг в сутки     |
| Антидепрессанты    | 30%  | Флуоксетин – 20 мг в сутки   |
| Гормоны            | 10%  | Преднизолон – 40 мг в сутки  |

# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

# Диспансеризация

- **Диспансеризация** не только имеет лечебно-профилактическое значение, но и дает **несомненный экономический эффект**, так как позволяет добиться большей эффективности лечения, снизить число временной нетрудоспособности и в конечном итоге приводит к снижению заболеваемости.
- **Основной целью диспансеризации** является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости, увеличение активного творческого долголетия.

# «Всеобщая диспансеризация»

- ежегодный медицинский осмотр всего населения с проведением установленного объема лабораторных и инструментальных исследований;
- дообследование нуждающихся с использованием всех современных методов диагностики;
- выявление лиц, имеющих факторы риска, способствующие возникновению и развитию заболеваний;
- выявление заболеваний в ранних стадиях;
- определение и индивидуальную оценку состояния здоровья;
- разработку и проведение комплекса необходимых медицинских и социальных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья населения.

# Группы диспансерного учета

## Д - I

- **Здоровые** - лица, которые **не предъявляют** никаких жалоб и у которых в анамнезе и во время осмотра **не выявлены** хронические заболевания или нарушения функции отдельных органов и систем

## Д - II

- **Практически здоровые** - лица, в анамнезе которых **имеется острое или хроническое заболевание**, но у которых не развилось обострения в течение нескольких лет

# Группы диспансерного учета

## Д - III

- **Больные, нуждающиеся в лечении**, т.е. лица с компенсированным течением заболевания, редкими обострениями, непродолжительными потерями трудоспособности;
- Лица с субкомпенсированным течением заболевания, частыми и продолжительными потерями трудоспособности;
- **Лица с декомпенсированным течением**, устойчивыми патологическими изменениями, ведущими к стойкой утрате трудоспособности

# Нозологии, подлежащие Д учету по общим показаниям

1. Цереброваскулярные заболевания.
2. Заболевания периферической нервной системы.
3. Воспалительные заболевания центральной нервной системы.
4. Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы – **Болезнь Паркинсона (545)**
5. Демиелинизирующие заболевания нервной системы – **Рассеянный склероз (547)**
6. Состояния после травм и нейрохирургических операций
7. **Эпилепсия (551)**

# 1. Цереброваскулярные заболевания

## 1. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения в сочетании с АГ:

| Специалисты                                       | Дополнительные методы  | Лечение   | Ожидаемый эффект |
|---|--|---|------------------|
| <b>3 раза в год:</b><br>терапевт                  | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br>БхАК (глюкоза,<br>холестерин) | коррекция АД,<br>диета,<br>снижение<br>употребления<br>алкоголя и<br>курения, | снижение ВН      |
| <b>1 раз в год:</b><br><u>невролог</u><br>окулист | ЭКГ<br>РЭГ   | антиагреганты,<br>сосудистые,<br>нейропротекторы                              |                  |

# 1. Цереброваскулярные заболевания

## 2. Гипертонические церебральные кризы:

| Специалисты  | Дополнительные методы                                       | Лечение   | Ожидаемый эффект                                  |
|--|---|---|---|
| 3 раза в год:<br>терапевт                          | 1 раз в год:<br>ОАК<br>ОАМ<br>БхАК (глюкоза,<br>холестерин) | коррекция АД,<br>диета,<br>снижение<br>употребления<br>алкоголя и<br>курения, | <u>Урежение</u><br><u>кризов</u> ,<br>снижение ВН |
| <u>2 раза в год:</u><br><u>невролог</u><br>окулист | ЭКГ<br>РЭГ  | антиагреганты,<br>сосудистые,<br>нейропротекторы                              |   |

# 1. Цереброваскулярные заболевания

3. Преходящие нарушения мозгового кровообращения;
4. Нарушение мозгового кровообращения по типу «малого инсульта»;
5. Остаточные проявления мозгового инсульта;
6. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия

| Специалисты                           | Дополнительные методы   | Лечение   | Ожидаемый эффект  |
|---------------------------------------|---|---|---|
| <u>3 раза в год:</u><br>невролог      | <u>1 раз в год:</u><br>ОАК<br>ОАМ<br>БхАК (глюкоза, холестерин, ПТИ)<br><u>Коагулограмма</u><br>ЭКГ<br>РЭГ<br><u>УЗДГ</u> | коррекция АД,<br>диета,<br>снижение<br>употребления<br>алкоголя и<br>курения, | <u>нет повторных НМК,</u><br><br><u>нет выхода на инвалидность</u><br><br>снижение ВН |
| <u>По потребности</u><br>сосуд.хирург |   | антиагреганты,<br>сосудистые,<br>нейропротекторы                              |   |

## 2. Заболевания периферической НС

### 1. Вертеброгенные заболевания НС с корешковым синдромом:

| Специалисты  | Дополнительные методы                                    | Лечение                         | Ожидаемый эффект                    |
|--|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>3 раза в год:</b><br><u>невролог</u>                | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ                        | ЛФК,<br>массаж,<br>физиотерапия | стойкая<br>ремиссия,                |
| <b>1 раз в год:</b><br>терапевт<br>гинеколог<br>уролог | <b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>позвоночника |                                 | снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |
| <b>По потребности:</b><br>онколог<br>ортопед           |  |                                 |                                     |

## 2. Заболевания периферической НС

### 2. Невриты, полиневриты, плекситы

| Специалисты  | Дополнительные методы   | Лечение                         | Ожидаемый эффект  |
|--|---|---------------------------------|---|
| <b><u>4 раза в год:</u></b><br><b><u>невролог</u></b><br><br><b>По потребности:</b><br>хирург<br>ортопед | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br><br><b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>позвоночника | ЛФК,<br>массаж,<br>физиотерапия | стойкая<br>ремиссия,<br><br>снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |

# 3. Воспалительные заболевания ЦНС

1. Состояние после перенесенных энцефалитов, менингитов, миелитов, арахноидита:

| Специалисты                                | Дополнительные методы                                      | Лечение   | Ожидаемый эффект                    |
|--|--|---|-------------------------------------|
| <u>4 раза в год:</u><br><u>невролог</u>    | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ                          | ЛФК,<br>массаж,<br>физиотерапия,<br>нейропротекторы | стойкая<br>ремиссия,                |
| <b>1 раз в год:</b><br>терапевт<br>окулист | <b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>черепа,<br>ЭЭГ |   | снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |

# 4. Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС

## 1. Заболевания с вовлечением пирамидной, экстрапирамидной и мозжечковой систем:

| Специалисты   | Дополнительные методы   | Лечение                                     | Ожидаемый эффект   |
|---|---|---|--|
| <b><u>3 раза в год:</u></b><br><b><u>невролог</u></b> | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ   | ЛФК,<br>массаж,<br>специфическая<br>терапия | нет выхода<br>на инвалид-<br>ность,<br><br>снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |
| <b>1 раз в год:</b><br>терапевт                       | <b>По потребности:</b><br>ЭКГ   |   |  |
| <b>По потребности:</b><br>окулист<br>уролог           | ретикулоциты [L-<br>дофа]<br><br>БхАК (ПТИ, АсАТ,<br>АлАТ) [D-<br>пеницилламин] |   |  |

# 4. Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС

## 2. Нервно-мышечные заболевания:

| Специалисты   | Дополнительные методы                               | Лечение   | Ожидаемый эффект   |
|---|---|---|--|
| <p><b><u>3 раза в год:</u></b><br/><b><u>невролог</u></b></p> <p><b>1 раз в год:</b><br/>терапевт</p> <p><b>По потребности:</b><br/>ортопед</p> | <p><b>1 раз в год:</b><br/>ОАК<br/>ОАМ<br/>ЭНМГ</p> | <p>ЛФК,<br/>массаж,<br/>специфическая<br/>терапия</p> | <p>нет выхода<br/>на инвалид-<br/>ность,</p> <p>снижение<br/>или<br/>отсутствие<br/>ВН</p> |

# 5. Демиелинизирующие заболевания

## 1. Ретробульбарный неврит:

| Специалисты  | Дополнительные методы  | Лечение                        | Ожидаемый эффект                              |
|--|--|--------------------------------|---|
| <b>2 раза в год:</b><br>окулист<br><b><u>1 раз в год:</u></b><br><u>невролог</u> | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br><b>По потребности:</b><br>БхАК (ПТИ, глюкоза) | метаболики,<br>нейропротекторы | сохранность<br>зрения,<br>стойкая<br>ремиссия |

## 2. Рассеянный склероз:

| Специалисты  | Дополнительные методы  | Лечение                                  | Ожидаемый эффект  |
|--|--|--|---|
| <b><u>2 раза в год:</u></b><br><u>невролог</u><br><b>1 раз в год:</b><br>окулист<br>терапевт<br>уролог | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br><b>По потребности:</b><br>БхАК (ПТИ, глюкоза,<br>АсАТ, АлАТ,<br>билирубин) [IFN $\beta$ ] | ПИТРС,<br>метаболики,<br>нейропротекторы | нет выхода<br>на инвалид-<br>ность,<br>снижение<br>ВН,<br>стойкая<br>ремиссия |

# 6. Состояния после травм и

## 1. Состояние после операции на ГМ или СМ:

| Специалисты  | Дополнительные методы   | Лечение                            | Ожидаемый эффект  |
|--|---|------------------------------------|---|
| <b>4 раза в год:</b><br><u>невролог</u><br><b>1 раз в год:</b><br>терапевт<br>окулист<br><b>По потребности:</b><br>нейрохирург | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br><b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>черепа,<br>ЭЭГ | ЛФК,<br>массаж,<br>нейропротекторы | нет выхода на инвалидность,<br>снижение или отсутствие ВН |

## 2. Состояние после ЧМТ

| Специалисты  | Дополнительные методы   | Лечение                            | Ожидаемый эффект  |
|--|---|------------------------------------|---|
| <b>4 раза в год:</b><br><u>невролог</u><br><b>1 раз в год:</b><br>окулист<br><b>По потребности:</b><br>нейрохирург | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ<br><b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>черепа,<br>ЭЭГ | ЛФК,<br>массаж,<br>нейропротекторы | нет выхода на инвалидность,<br>снижение или отсутствие ВН |

# 6. Состояния после травм и

## 3. Состояние травмы спинного мозга

| Специалисты   | Дополнительные методы   | Лечение                            | Ожидаемый эффект  |
|---|---|------------------------------------|---|
| <u>4 раза в год:</u><br><u>невролог</u><br><br><u>1 раз в год:</u><br><u>нейрохирург</u><br><u>ортопед</u><br><u>уролог</u> | <u>1 раз в год:</u><br>ОАК<br>ОАМ<br><br><u>По потребности:</u><br><u>рентгенография</u><br><u>позвоночника,</u><br><u>ЭНМГ</u> | ЛФК,<br>массаж,<br>нейропротекторы | нет выхода на инвалидность,<br>снижение или отсутствие ВН |

## 4. Состояние после травмы ПНС

| Специалисты   | Дополнительные методы  | Лечение                            | Ожидаемый эффект  |
|---|--|------------------------------------|---|
| <u>4 раза в год:</u><br><u>невролог</u><br><br><u>1 раз в год:</u><br>нейрохирург | <u>1 раз в год:</u><br>ОАК<br>ОАМ<br><br><u>По потребности:</u><br><u>ЭНМГ</u> | ЛФК,<br>массаж,<br>нейропротекторы | нет выхода на инвалидность,<br>снижение или отсутствие ВН |

# 7. Эпилепсия

## 1. Эпилепсия (при отсутствии выраженных изменений психики)

| Специалисты   | Дополнительные методы                                   | Лечение                                   | Ожидаемый эффект   |
|---|---|---|--|
| <u>4 раза в год:</u><br><u>невролог</u>                     | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ                       | специфическая терапия,<br>нейропротекторы | стойкая ремиссия,  |
| <b>По потребности</b><br>психиатр<br>окулист<br>нейрохирург | <b>По потребности:</b><br>рентгенография черепа,<br>ЭЭГ |   | снижение или отсутствие ВН<br><br>нет выхода на инвалидность |

# Нозологии, подлежащие Д учету по профессиональным заболеваниям

1. Хронические нейроинтоксикации (марганец, ртуть и др.)
2. Вибрационная болезнь
3. Заболевания периферической нервной системы от физического перенапряжения

# 1. Хронические нейроинтоксикации

## 1. Начальная стадия:

1) астенический, 2) астено-вегетативный,  
3) астено-невротический, 4) вегетативно-сенсорной ПНП.

| Специалисты   | Дополнительные методы  | Лечение   | Ожидаемый эффект                                    |
|---|--|---|---|
| <p><b><u>2 раза в год:</u></b><br/><b><u>невролог</u></b></p> <p><b>По потребности:</b><br/>психиатр,<br/>окулист,<br/>гинеколог,<br/>терапевт,<br/>стоматолог,<br/>ЛОР</p> | <p><b>По потребности:</b><br/>ОАК<br/>ОАМ<br/>ЭКГ<br/>ЭЭГ<br/>ЭНМГ</p> | <p>ЛФК,<br/>массаж,<br/>психотерапия,<br/>седатики,<br/>сосудистые,<br/>нейропротекторы</p> <p><b>санаторно-курортное лечение</b></p> | <p>регресс<br/>неврологической<br/>симптоматики</p> |

# 1. Хронические нейроинтоксикации

## 2. Выраженная стадия:

- 1) синдром токсической энцефалопатии с вовлечением стриопаллидарной системы (марганцевый паркинсонизм),
- 2) синдром энцефаломиелополиневрита

| Специалисты  | Дополнительные методы   | Лечение   | Ожидаемый эффект   |
|--|---|---|--|
| <b><u>2 раза в год:</u></b><br><b><u>невролог</u></b>                  | <b><u>1 раз в год:</u></b><br>ОАК<br><u>БхАК (липиды, холестерин, сахар, белок),</u><br>ОАМ<br>ЭКГ<br>ЭЭГ<br>ЭНМГ<br><u>рентгенография черепа</u><br><u>глазное дно</u> | ЛФК,<br>массаж,<br>психотерапия,<br>седатики,<br>сосудистые,<br>нейропротекторы | <u>частичный</u><br>регресс<br>неврологической<br>симптоматики |
| <b>1 раз в год:</b><br>психиатр,<br>окулист,<br>гинеколог<br>терапевт, |   | <b>санаторно-курортное лечение</b>  | <u>замедление</u><br><u>прогрессирования</u>                   |
| <b>По потребности:</b><br>стоматолог,<br>ЛОР,<br>эндокринолог          |   |   |  |

## 2. Вибрационная болезнь

### 1. I степень:

| Специалисты                              | Дополнительные методы   | Лечение   | Ожидаемый эффект                    |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <u>2 раза в год:</u><br><u>невролог</u>  | По потребности:<br>ОАК,<br>ОАМ, альгезиметрия,                      | ЛФК,<br>массаж,<br>физиотерапия,                              | стойкая<br>ремиссия,                |
| <b>1 раз в год:</b><br>терапевт<br>ЛОР   | холодовая проба,<br>термометрия,<br>динамометрия,<br>реовазография, | метаболики<br><br><b>санаторно-<br/>курортное<br/>лечение</b> | снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |
| По потребности<br>ортопед<br>ангиохirurg | ЭМГ   |   | нет выхода<br>на инвалид-<br>ность  |

## 2. Вибрационная болезнь

### 2. II-III степень:

| Специалисты                              | Дополнительные методы   | Лечение  | Ожидаемый эффект                    |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <u>2 раза в год:</u><br><u>невролог</u>  | <u>1 раз в год</u><br>ОАК,<br>ОАМ, альгезиметрия,                               | ЛФК,<br>массаж,<br>физиотерапия,<br>метаболики | стойкая<br>ремиссия,                |
| <b>1 раз в год:</b><br>терапевт<br>ЛОР   | холодовая проба,<br>термометрия,<br>динамометрия,                               | санаторно-<br>курортное<br>лечение             | снижение<br>или<br>отсутствие<br>ВН |
| По потребности<br>ортопед<br>ангиохirurg | По потребности:<br>реовазография,<br>ЭМГ<br>рентгенография<br>костей и суставов |  | нет выхода<br>на инвалид-<br>ность  |

# 3. Заболевания ПНС от физического перенапряжения

## 1. Заболевания ПНС:

- 1) Полиневропатии рук, 2) Туннельные синдромы
- 3) Шейно-плечевая и 4) Пояснично-крестцовая радикулопатия,
- 5) Координаторный невроз

| Специалисты  | Дополнительные методы                                    | Лечение  | Ожидаемый эффект    |
|--|--|--|---------------------|
| <b><u>2 раза в год:</u></b><br><b><u>невролог</u></b>                          | <b>1 раз в год:</b><br>ОАК<br>ОАМ                        | ЛФК,<br>массаж,<br>седатики,<br>сосудистые,<br>нейропротекторы | стойкая<br>ремиссия |
| <b>По потребности:</b><br>терапевт<br>ортопед<br>хирург<br>гинеколог<br>уролог | <b>По потребности:</b><br>рентгенография<br>позвоночника | <b>санаторно-курортное лечение</b>                             | отсутствие<br>ВН    |

# Форма диспансерного наблюдения (форма 30/у и 30/у-04) (1)

"Контрольная карта диспансерного наблюдения" (далее - Карта) **заполняется всеми амбулаторно-поликлиническими учреждениями, кроме специализированных**

Карта заполняется **на всех больных**, взятых под диспансерное наблюдение по поводу заболеваний. Карта на гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой "Л".

На **больных, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу двух и более заболеваний, этиологически не связанных между собой, заполняются отдельные контрольные карты.**

# Форма диспансерного наблюдения (форма 30/у и 30/у-04) (2)

Карты хранятся в картотеке у каждого врача, имеющего больных, взятых под диспансерное наблюдение, желательно **по месяцам назначений явки к врачу** (в целом или по нозологическим формам заболеваний), что позволяет вести контроль за систематичностью посещений и принимать меры к привлечению больных на диспансерный осмотр, пропустивших срок явки.

# Форма диспансерного наблюдения (форма 30/у и 30/у-04)

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
 (наименование медицинского учреждения)

Медицинская документация форма N 30/у-04  
 утверждена Приказом Минздрава Российской Федерации от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес)

Код ОГРН

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА диспансерного наблюдения**

Фамилия врача \_\_\_\_\_ Код или N медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ 1. Заболевание, по поводу которого взят под диспансерное наблюдение \_\_\_\_\_

Дата взятия на учет \_\_\_\_\_ 2. Диагноз установлен впервые в жизни \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_

Дата снятия с учета \_\_\_\_\_ 3. Код по МКБ \_\_\_\_\_ 4. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Причина снятия \_\_\_\_\_ 5. Заболевание выявлено: 5.1. при обращении за лечением 5.2. при профосмотре \_\_\_\_\_

6. Код льготы

7. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_ 9. Дата рождения \_\_\_\_\_

8. Пол М/Ж \_\_\_\_\_ 10. Адрес проживания \_\_\_\_\_

11. Место работы (учебы, дошкольное учреждение) \_\_\_\_\_

12. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

13. Контроль посещений \_\_\_\_\_

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Даты явок         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Назначено явиться |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Назначено явиться |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Код форм по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация форма N 030/у  
 Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. N 1030

\_\_\_\_\_ наименование учреждения

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА диспансерного наблюдения**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Фамилия врача _____       | Код или N медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) _____  |
| Дата взятия на учет _____ | Заболевание, по поводу которого взят под диспансерное наблюдение _____               |
| Дата снятия с учета _____ | Диагноз установлен впервые в жизни _____   |
| Причина снятия _____      | Заболевание выявлено: при обращении за лечением, при профосмотре (подчеркнуть) _____ |

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
 2. Пол --- И / Ж  
 3. Дата рождения \_\_\_\_\_ 4. Адрес \_\_\_\_\_

5. Место работы (учебы) \_\_\_\_\_  
 6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_  
 7. Контроль посещений \_\_\_\_\_

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Назначено явиться |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Назначено явиться |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Оборотная сторона ф. N 030/у

Записи об изменении диагноза, сопутствующих заболеваниях, осложнениях \_\_\_\_\_

Лечебно-профилактические мероприятия (госпитализация, санаторно-курортное лечение, трудоустройство, перевод на инвалидность).

| Дата | Мероприятия |
|------|-------------|
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |
|      |             |

Подпись врача \_\_\_\_\_

14. Сведения об изменении диагноза, сопутствующих заболеваниях, осложнениях \_\_\_\_\_

15. Проводимые мероприятия (лечебно-профилактические направления на консультацию, в дневной стационар, госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, трудоустройство, перевод на инвалидность)

| N п/п | Дата начала | Дата окончания | Мероприятия |
|-------|-------------|----------------|-------------|
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |

Подпись врача \_\_\_\_\_

Диспансеризация

# Форма диспансерного наблюдения (форма 30/у и 30/у-04)

- В правом верхнем углу карты:
  - Диагноз заболевания
  - Дата установления диагноза,
  - код по МКБ
  - путь выявления: при обращении за лечением, при профилактическом осмотре, отмечаются сопутствующие заболевания
  - КОД ЛЬГОТЫ.
- Карта используется для контроля за посещениями больных, в соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, для чего в пункте 13 отмечаются даты назначенной и фактической явки больного к врачу.

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

Медицинская документация  
форма N 30/у-04 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_ (адрес)

Код ОГРН

Код или N медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)

1. Заболевание, по поводу которого взят под диспансерное наблюдение

2. Диагноз установлен впервые в жизни \_\_\_\_\_ (дата)

3. Код по МКБ \_\_\_\_\_

4. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

5. Заболевание выявлено:  
5.1. при обращении за лечением  
5.2. при профилактическом осмотре

6. Код льготы

7. фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

8. Пол М/Ж \_\_\_\_\_

9. Дата рождения \_\_\_\_\_

10. Адрес проживания \_\_\_\_\_

11. Место работы (учебы, дошкольное учреждение) \_\_\_\_\_

12. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

13. Контроль посещений \_\_\_\_\_

| Даты явок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Назначено |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| явиться   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Даты явок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Назначено |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| явиться   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Явился    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Диспансеризация

# Форма диспансерного наблюдения (форма 30/у и 30/у-04)

- Пункт 14
  - сведения об изменении диагноза,
  - о сопутствующих заболеваниях,
  - возникающих осложнениях,
- Пункт 15 - сведения о проводимых мероприятиях:
  - лечебно-профилактических,
  - направлениях на консультацию,
  - лечение в дневном стационаре,
  - госпитализацию,
  - санаторно-курортное лечение,
  - рекомендации по трудоустройству,
  - перевод на инвалидность и т.д.

14. Сведения об изменении диагноза, сопутствующих заболеваниях, осложнениях

---

---

---

15. Проводимые мероприятия (лечебно-профилактические, направление на консультацию, в дневной стационар, госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, трудоустройство, перевод на инвалидность)

| N п/п | Дата начала | Дата окончания | Мероприятия |
|-------|-------------|----------------|-------------|
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |
|       |             |                |             |

Подпись врача \_\_\_\_\_

# ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

# Определение и цели медицинского страхования

- Медицинское страхование является формой социальной защиты интересов населения в охране здоровья.
- Цель медицинского страхования - гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия.
- Медицинское страхование осуществляется в двух видах: обязательном и добровольном.

# Нормативная база медицинского страхования

"ГРАЖДАНСКИЙ КОДЕКС Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 30.11.2011), глава 48

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН** от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» - ОМС

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ** Правительства РФ от 23 января 1992 г. N 41 «О мерах по выполнению закона РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 11.10.1993 N 1018, от 29.03.1994 N 251, от 11.09.1998 N 1096) - ДМС

# Обязательное медицинское страхование

- вид **обязательного социального страхования**, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер,
- **направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания** застрахованному лицу медицинской помощи
- за счет средств **обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования** и в ... пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

# Субъекты ОМС

| 1) застрахованные лица   | 2) страхователи   | 3) Федеральный фонд  |
|--|---|--|
| 1) работающие по трудовому договору...   | 1) лица, производящие выплаты физическим лицам:<br>а) организации;<br>б) ИП;<br>в) физические лица, не признаваемые ИП;<br><br>2) ИП, занимающиеся частной практикой. | Страховщик по ОМС -<br>Федеральный фонд (в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования) |
| 2) самостоятельно обеспечивающие себя работой  |   |  |
| 3) члены крестьянских (фермерских) хозяйств;   |   |  |
| 4) члены общин коренных народов..., занимающихся традиционными отраслями хозяйствования; |   |  |
| 5) неработающие граждане   | Органы исполнительной власти субъектов РФ   |  |

Не являются застрахованными лицами – военнослужащие и приравненные к ним категории

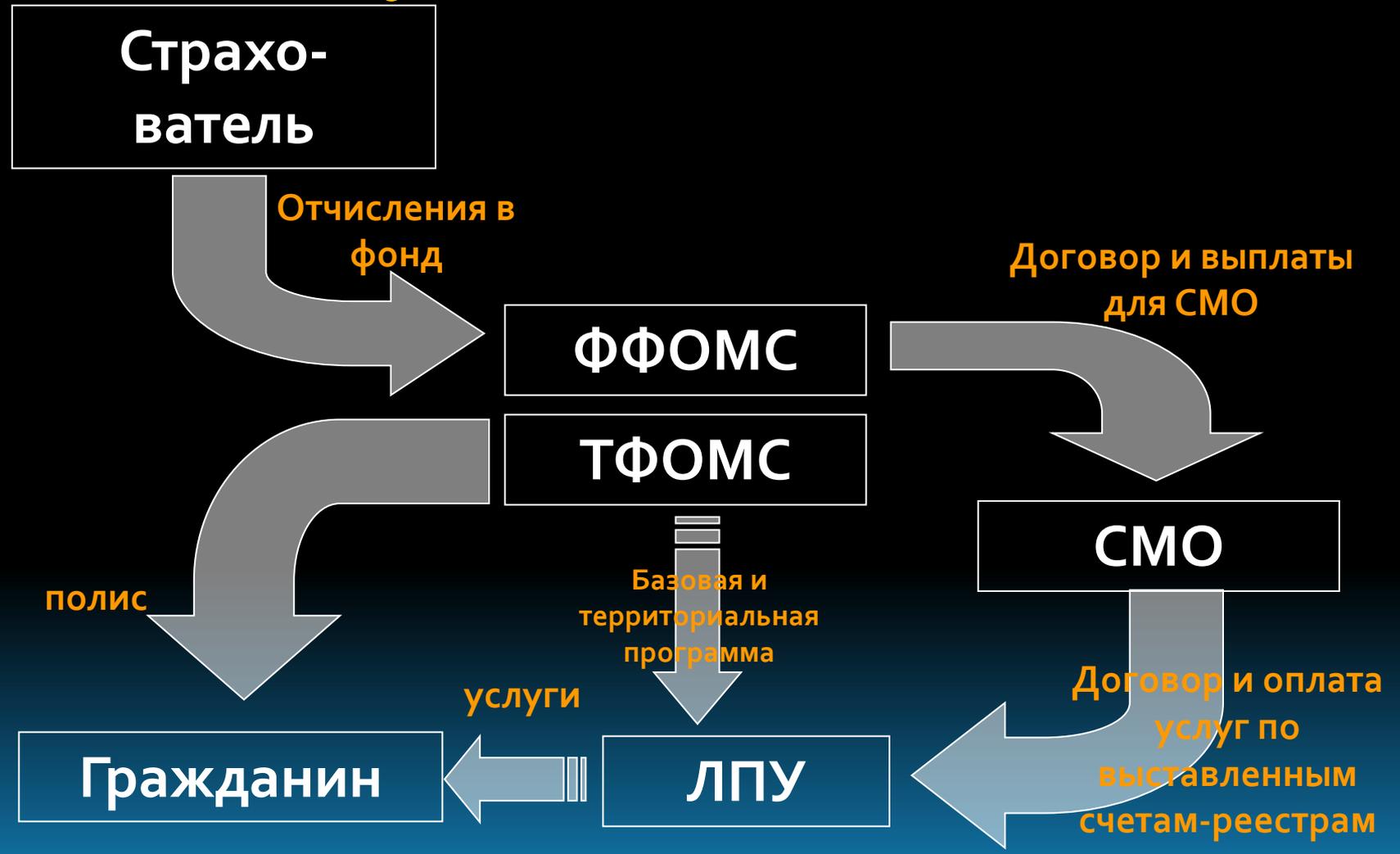
Статья 9-12, 326-ФЗ от 29 ноября 2010 года

# Участники ОМС

- **Территориальные фонды** - страховщики в части установленных базовой и территориальными программами ОМС дополнительных объемов страхового обеспечения.
- **Страховая медицинская организация** - отдельные полномочия страховщика в соответствии с 326-ФЗ и договором, заключенным между ТФ и СМО.
- **Медицинская организация** – оказывает услуги в сфере ОМС на основании договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и не вправе отказать застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования (имеет лицензию + включена в реестр ФОМС)

# Взаимоотношения субъектов и участников ОМС

Обязательное медицинское страхование



# Права застрахованного лица

- 1) **бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:**
  - а) на всей территории РФ в объеме, установленном базовой программой ОМС;
  - б) на территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС, в объеме, установленном территориальной программой ОМС;
- 2) **выбор страховой медицинской организации** путем подачи заявления в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;
- 3) **замену страховой медицинской организации**, в которой ранее был застрахован гражданин, **один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября** либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении ОМС ...путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию;
- 4) **выбор медицинской организации** из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством РФ;

Статья 16, 326-ФЗ от 29 ноября 2010 года

# Права застрахованного лица

- 5) **выбор** врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством РФ;
- 6) **получение** от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций **достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи**;
- 7) **защиту персональных данных**, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС;
- 8) **возмещение страховой медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
- 9) **возмещение медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 10) **защиту прав и законных интересов в сфере ОМС**

# Территориальная программа ОМС

- Документ, определяющий гарантированный объем оказания гражданам бесплатной медицинской помощи за счет средств ОМС.
- В неё, в частности, включены:
  - ▢ первичная медико-санитарная помощь;
  - ▢ скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;
  - ▢ специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
- Медицинская помощь предоставляется гражданам:
  - ▢ учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);
  - ▢ амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, а также дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);
  - ▢ больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

# Территориальная программа ОМС

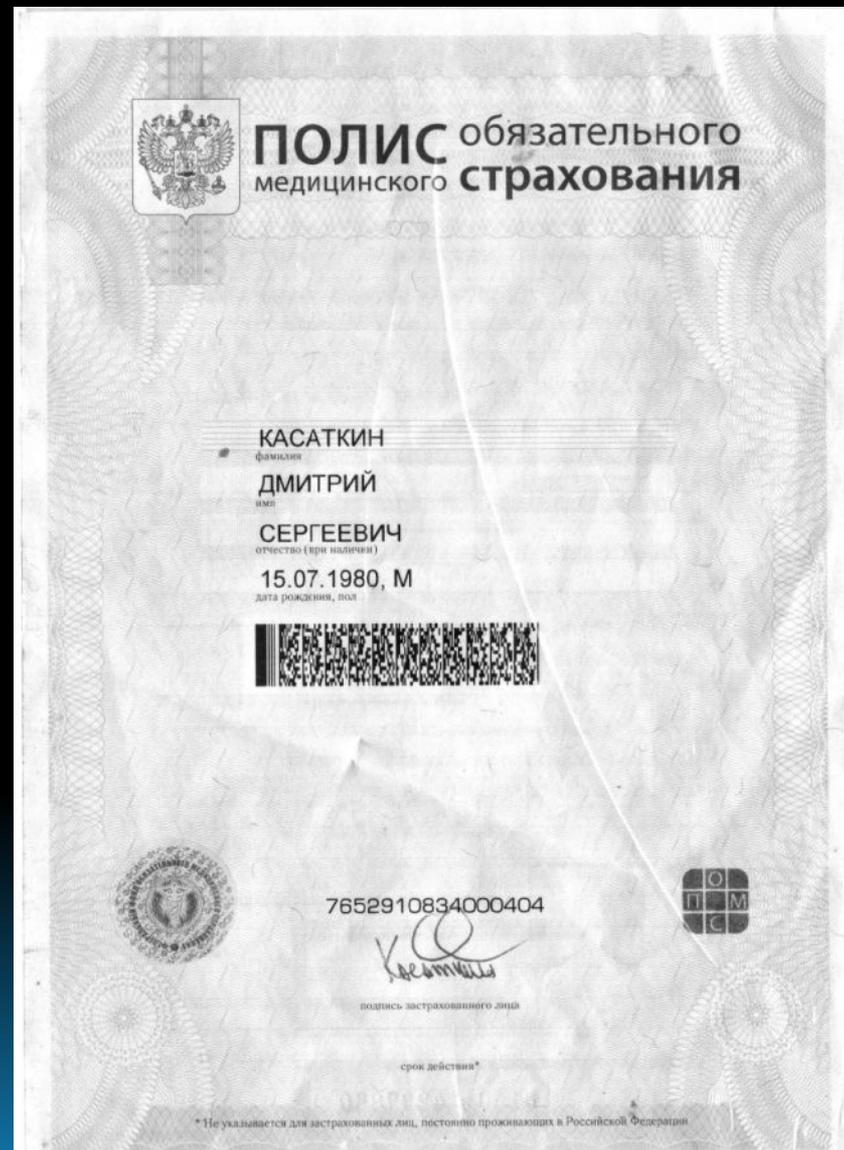
- перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации...и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- условия оказания медицинской помощи ...;
- порядок реализации установленного законодательством РФ права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан...;
- перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной ..., а также скорой и неотложной медицинской помощи;
- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению ... отпускаются по рецептам врачей бесплатно...;
- перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС;
- государственное (муниципальное) задание медицинским учреждениям и другим медицинским организациям...;
- способы оплаты медицинской помощи... по ОМС;
- структуру тарифа на оплату медицинской помощи;
- целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.

# Нормативная база

- ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства РФ от 22 октября 2012 г. N 1074 «О программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов»
- ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства Ярославской области от 29 декабря 2012 г. N 1563-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов»

# Полис ОМС

1. Полис обязательного медицинского страхования является **документом, удостоверяющим право застрахованного лица** на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования.
2. Полис обязательного медицинского страхования **обеспечивается федеральным электронным приложением**, содержащимся в универсальной электронной карте, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".



# Порядок выдачи полиса ОМС

1. Для получения полиса обязательного медицинского страхования застрахованное лицо лично или через своего представителя подает в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования, заявление о выборе страховой медицинской организации, предусмотренное пунктом 2 части 2 статьи 16 настоящего Федерального закона, в страховую медицинскую организацию или при ее отсутствии в территориальный фонд.
2. В день получения заявления о выборе страховой медицинской организации страховая медицинская организация или при ее отсутствии территориальный фонд выдает застрахованному лицу или его представителю полис обязательного медицинского страхования либо временное свидетельство в случаях и в порядке, которые определяются правилами обязательного медицинского страхования.

# Смысл ОМС

- **Оплата медицинской помощи**, оказанной гражданам по Программе ОМС ЛПУ, производится **страховой медицинской организацией (СМО)** на основании «Договора на предоставление лечебно - профилактической помощи (медицинских услуг) по обязательному медицинскому страхованию» **по единым тарифам** в пределах средств, переданных страховым медицинским организациям Фондом на финансирование Программы ОМС в рамках муниципального заказа.
- **Тариф на медицинскую помощь** - возмещаемая ЛПУ из средств обязательного медицинского страхования часть себестоимости единицы медицинской помощи.

# Прибыль ЛПУ

Запись в первичной документации  
+ талон амбулаторного пациента  
+ действующий полис ОМС



Счет (реестр) Страховой медицинской  
организации



Оплата посещения



# ОСНОВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

# Документация на приеме

**Приказ Минздрава СССР от 4 октября 1980 г. №1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения"**  
(с изменениями от 5 ноября, 8 декабря 1980 г., 20 января, 16 мая 1983 г., 2 февраля, 19 ноября, 14 декабря 1984 г., 15 марта, 15 апреля, 22, 24 июля, 7 августа, 5 сентября 1985 г., 30 мая, 9 июня, 30 сентября 1986 г., 31 декабря 1987 г., 8 января, 12 мая, 20 июня, 26 июля, 5, 8 сентября 1988 г., 14 декабря 1990 г., 11 февраля 1994 г., 3 февраля, 3 июля 1995 г., 25 февраля, 5, 7 октября 1998 г., 3 июля 2000 г., 20 февраля, 21 мая, 10 июля, 31 декабря 2002 г.)

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг"**

# Основная документация на приеме

1. Медицинская карта амбулаторного больного (025/у-87 и 025/у-04)
2. Направление на госпитализацию (057/у-04)
3. Выписка из медицинской карты амбулаторного больного (027/у)
4. Рецепт (148-1/у-88, 148-1/у-06 (л), 107-1/у, Специальный рецептурный бланк)
5. Талон амбулаторного больного (025-2/у и 025-12/у)

# Медицинская карта амбулаторного больного (025/у-87 и 025/у-04)

# Амбулаторная карта

- «Медицинская карта амбулаторного больного» является **основным первичным медицинским документом больного**, лечащегося амбулаторно или на дому, и заполняется на всех больных при первом обращении за медицинской помощью в данное лечебное учреждение.
- На каждого больного в поликлинике **ведется одна медицинская карта**, независимо от того, лечится ли он у одного или нескольких врачей.
- **Карта заполняется во всех учреждениях, ведущих амбулаторный прием** общих и специализированных, городских и сельских, включая фельдшерско-акушерские пункты, врачебные и фельдшерские здравпункты.

# 025/у-04 ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (наименование медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация

Форма № 025/у-04 \_\_\_\_\_

утверждена приказом Минздравсоцразвития России  
от 22. 11. 2004 г. № 255

## МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО

№ \_\_\_\_\_

1. Страховая медицинская организация \_\_\_\_\_
2. Номер страхового полиса ОМС
3. Код льготы
4. СНИЛС
5. Фамилия \_\_\_\_\_
6. Имя \_\_\_\_\_
7. Отчество \_\_\_\_\_
8. Пол: М Ж \_\_\_\_\_
9. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_
12. Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, №, серия, дата, кем выдан) \_\_\_\_\_
14. Инвалидность \_\_\_\_\_
15. Место работы \_\_\_\_\_  
(наименование и характер производства)  
профессия \_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_, иждивенец \_\_\_\_\_

### 16. ПЕРЕМЕНА АДРЕСА И МЕСТА РАБОТЫ

| Дата | Новый адрес (новое место работы) |
|------|----------------------------------|
|      |                                  |
|      |                                  |
|      |                                  |



# Хранение амбулаторной карты

- **Карты хранятся в регистратуре** по участковому принципу, карты граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг маркируются литерой «Л», состоящих на диспансерном учете литерой «Д».
- **В случае смерти больного**, одновременно с выдачей врачебного свидетельства о смерти в карте производится запись о дате и причине смерти. Медицинские карты умерших изымаются из действующей картотеки и передаются в архив лечебного учреждения, где **хранится в течение 5 лет** (приказ МЗ СССР от 31 декабря 1987 г. №1338)
- **Выдача медицинских карт на руки пациенту возможна только с разрешения главного врача учреждения** (Письмо МЗСР РФ от 4 апреля 2005 г. №734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты»)

# Движение амбулаторной карты

- **В случае госпитализации больного в стационар, объединенный с поликлиникой**, карта передается в стационар и хранится в медицинской карте стационарного больного.
- После выписки больного из стационара, или его смерти, медицинская карта амбулаторного больного с эпикризом лечащего врача стационара возвращается в поликлинику.
- **Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По **требованию гражданина ему предоставляются копии** медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны (статья 31 Постановления ВС РФ 22.07.1993 N 5487-1)**

# Амбулаторная карта = врачебная тайна

- Карта является документом медицинского учреждения, записи в котором относятся к конфиденциальной информации и не подлежат разглашению, о чем доводится до сведения работников медицинского учреждения.

# Врачебная тайна (1)

1. Сведения о **факте обращения** гражданина за оказанием медицинской помощи, **состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения**, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
2. **Не допускается разглашение сведений**, составляющих врачебную тайну, **в том числе после смерти человека**, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.
3. **С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений**, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях:
  - медицинского обследования и лечения пациента,
  - проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях,
  - использования в учебном процессе и в иных целях.

# Врачебная тайна (2)

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, **без согласия гражданина или его законного представителя допускается:**
- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния **не способен выразить свою волю**, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;
  - 2) **при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;**
  - 3) **по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством**, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
  - 4) в случае оказания медицинской помощи **несовершеннолетнему** в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, **для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;**

статья 13 «Соблюдение врачебной тайны»

ФЗ 323-ФЗ от 21.11.2011

# Врачебная тайна (3)

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
- 5) в целях информирования **органов внутренних дел** о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что **вред его здоровью причинен в результате противоправных действий**;
- 6) в целях проведения **военно-врачебной экспертизы** по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 7) в целях **расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания**;
- 8) **при обмене информацией медицинскими организациями**, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

статья 13 «Соблюдение врачебной тайны»

ФЗ 323-ФЗ от 21.11.2011

# Структура амбулаторной карты

бланки для  
долговременной  
информации

## Сразу за титульным листом

- сигнальные отметки,
- лист записи заключительных диагнозов,
- данные профилактических (диспансерных) осмотров,
- лист записи назначения наркотических лекарственных средств.

бланки для  
оперативной  
информации

## В порядке текущих наблюдений

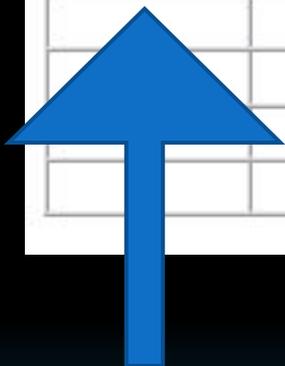
- вкладыш для записи первого обращения,
- вкладыш для записи консультации зав. отделением,
- этапный эпикриз на ВК,
- вкладыш повторного посещения.

# Бланки долговременной информации: сигнальные отметки

- ГРУППА и РЕЗУС-ФАКТОР КРОВИ
- АЛЛЕРГИЯ, тип реакции
- ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ (когда, сколько)
- ПРИВИВКИ (когда, какие), реакция
- ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
- ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

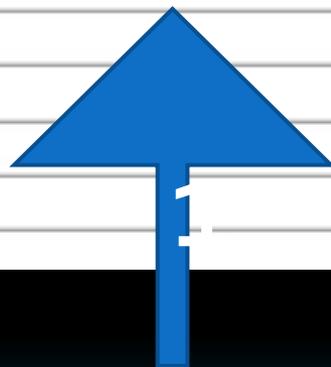
| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |



В лист заносятся диагнозы, установленные **при первом обращении** в поликлинику и по помощи на дому **в данном календарном году**, независимо от того, когда был поставлен диагноз.

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |



**Когда врач не может поставить точный диагноз при первом посещении больного:**

- в лист текущих наблюдений - предполагаемый диагноз,
- в ЛУД - только дата первого посещения.

**Уточненный диагноз вписывается после его уточнения 😊**

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |

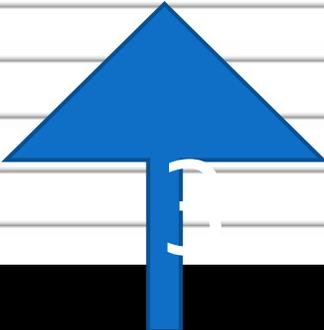


**Когда поставленный и записанный на «лист» диагноз заменяется другим:**

- неправильный диагноз зачеркивается (!) и вписывается новый диагноз,
- дата первого обращения – не меняется

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |

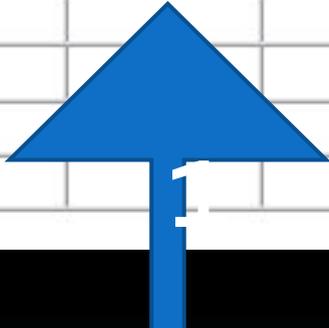


Если у больного **одновременно или последовательно обнаружено несколько заболеваний**, этиологически не связанных друг с другом, то все они выносятся на «лист».

**В случае перехода болезни из одной стадии в другую** (при гипертонической болезни и др.), записанный диагноз вновь повторяется с указанием новой стадии и даты.

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |

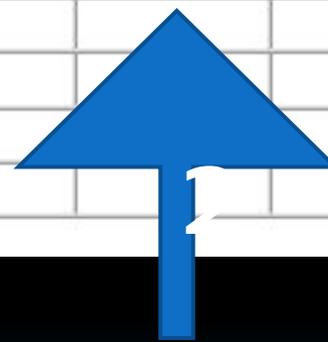


Если заболевание, по поводу которого больной раньше ни в какое лечебное учреждение не обращался - впервые выявленное - «+» (плюс).

Если просто впервые в этом году – «-» (минус)

# Бланки долговременной информации: лист записи уточненных диагнозов (ЛУД)

| Дата (число, месяц, год) | Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов |   |  | Подпись врача |
|--------------------------|---|---|--|---------------|
|                          | заключительные (уточненные) диагнозы              | впервые установленные диагнозы (отметить +) | в том числе установленные впервые при профосмотре (отметить +) |               |
| 1                        | 2   | 3   | 4  | 5             |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |
|                          |   |   |  |               |



**Заболевания, которые могут возникнуть у одного человека заново несколько раз (ангина, острое воспаление верхних дыхательных путей, абсцессы, травмы и т.д.) при новом возникновении - впервые выявленные - «+» (плюс).**

# Бланки долговременной информации: данные профилактических осмотров

17. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

| №<br>п/п | Наименование<br>заболевания | Код<br>по<br>МКБ-<br>10 | Дата<br>постановки<br>на<br>диспансерное<br>наблюдение | врач      |         | Дата снятия с<br>диспансерного<br>наблюдения | врач      |         |
|----------|-----------------------------|-------------------------|--|-----------|---------|--|-----------|---------|
|          |                             |                         |  | должность | подпись |  | должность | подпись |
| 1        | 2                           | 3                       | 4  | 5         | 6       | 7  | 8         | 9       |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |
|          |                             |                         |  |           |         |  |           |         |

1. Цереброваскулярные заболевания.
2. Заболевания периферической НС.
3. Воспалительные заболевания ЦНС.
4. Наследственные и дегенеративные заболевания НС – **Болезнь Паркинсона (545)**
5. Демиелинизирующие заболевания НС – **Рассеянный склероз (547)**
6. Состояния после травм и нейрохирургических операций
7. **Эпилепсия (551)**

Приказ МЗ СССР от 30 мая 1986 г. N 770

«О порядке проведения всеобщей диспансеризации населения»

# Бланки оперативной информации: вкладыш для первого обращения (1)

## Осмотр невропатолога (первичный)

Дата \_\_\_\_\_ Жалобы \_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Статус \_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_ мм рт. ст. Пульс \_\_\_\_\_ уд. в мин.

Сознание: ясное, оглушенность, сопор, кома \_\_\_\_\_

Зрачки равные, анизокория (D, S). Диплопия нет, есть. Движение глазных яблок в полном объеме, огранич. вверх, в стороны. Реакция на свет: живая, вялая, отсутствует

5-я пара: точки выхода болезненны D - 1, 2, 3. S - 1, 2, 3 \_\_\_\_\_

7-я пара: лицо симметричное, асимметричное, парез периферический, центральный (D, S)

8-я пара: нистагм, шум в ушах, слух нормальный, снижен отсутствует, головокружение, системное, несистемное \_\_\_\_\_

9 - 10 пары: глотание нормальное, поперхивание, пища выливается через нос, голос осиплый, гнусавый, афония \_\_\_\_\_

12-я пара: язык отклоняется вправо, влево. Гипотрофия D \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ половины

# Бланки оперативной информации: вкладыш для первого обращения (2)

Менингеальные симптомы: нет, есть: ригидность затылочных мышц, с-м Кернига, \_\_\_\_\_

Чувствительность: гипестезия, анестезия, гиперестезия, Брудзинского \_\_\_\_\_

Рефлексы: с конечностей верхних \_\_\_\_\_ нижних \_\_\_\_\_

Патологические знаки: нет, есть \_\_\_\_\_

Координация: норма, в позе Ромберга пошатывается, падает вправо; влево; промахивается при  
пальценосовой пробе D \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ Атаксия \_\_\_\_\_

Афазия: моторная, сенсорная, амнестическая. Апраксия, астериогноз \_\_\_\_\_

Расстройства движений: нет, есть. Гемиплегия \_\_\_\_\_ Параплегия \_\_\_\_\_

Тетраплегия \_\_\_\_\_ Моноплегия \_\_\_\_\_ Гемипарез \_\_\_\_\_

Парапарез \_\_\_\_\_ Тетрапарез \_\_\_\_\_ Монопарез \_\_\_\_\_

Вегетативная нервная система: дермографизм розовый, красный, белый, широкий, узкий, быстро  
исчезающий, гипергидроз ладоней, стоп \_\_\_\_\_

Эмоциональная сфера: эмоционально лабилен, загруженность, вялость, адинамия,

Периферическая нервная система: симптом Лассега \_\_\_\_\_

симптом Нери \_\_\_\_\_; симптом посадки \_\_\_\_\_ и др. симптомы \_\_\_\_\_

Состояние мышц спины \_\_\_\_\_, объем движений позвоночника \_\_\_\_\_

Форма 025/у-04 (запись невролога)

# Бланки оперативной информации: вкладыш для первого обращения (3)

Проводимые манипуляции: \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

| Назначения | Обследование |
|------------|--------------|
|            |              |
|            |              |
|            |              |
|            |              |

Б/д № \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_ Активное посещение \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Повторная явка \_\_\_\_\_

# Амбулаторная карта: требования к оформлению (1)

Запись должна **отражать:**

- **жалобы больного,**
- **анамнез заболевания,**
- **результаты объективного обследования,**
- **клинический (верифицированный) диагноз,**
- **назначенные диагностические и лечебные мероприятия,**
- **необходимые консультации**

# Амбулаторная карта: требования к оформлению (2)

Запись должна:

- **содержать информацию по наблюдению больного на догоспитальном этапе** (профилактические медицинские осмотры, результаты диспансерного наблюдения, обращения на станцию скорой медицинской помощи и др.);
- **выявлять и фиксировать факторы риска**, которые могут усугублять тяжесть течения заболевания и повлиять на его исход;
- **излагать объективную обоснованную информацию** для обеспечения "защиты" медицинского персонала от возможности жалобы или судебного иска;

# Амбулаторная карта: требования к оформлению (3)

Запись должна:

- иметь фиксированную **дату**;
- быть **подписана врачом** (с расшифровкой Ф.И.О.).
- оговаривать любые изменения, дополнения с указанием даты внесения изменений и подписью врача;
- иметь отношение к оказанию медицинской помощи данному пациенту.

**Записи в амбулаторной карте должны быть последовательными, логичными и продуманными (!)**

# Амбулаторная карта: особые записи

- Запись при оказании экстренной медицинской помощи и в сложных диагностических случаях
- Направление на заседание врачебной комиссии и медико-социальную экспертизу
- Обоснование назначенного лечения льготной категории пациентов, одна из копий льготного рецепта вклеивается в амбулаторную карту
- Обоснование госпитализации

# Направление на госпитализацию (057/у-04)

# Госпитализация пациента

6. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной с заболеваниями нервной системы направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь при заболеваниях нервной системы.

11. Госпитализация в медицинскую организацию может быть осуществлена:



при самостоятельном обращении пациента,



по направлению фельдшера, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;



бригадой скорой медицинской помощи.





# Выписка из амбулаторной карты (027/у)

# Оформление выписки 027/у

Содержит в себе информацию о:

- осмотрах и выводах врачей-специалистов и лечащего врача,
- результаты лабораторных анализов, других диагностических обследований,
- предыдущий анамнез больного
- рекомендации специалистов относительно лечения и восстановления после болезни.

Служит для **взаимной информации амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений о диагнозе, течении заболевания, состоянии больного при направлении (выписке), проведенных исследованиях и лечении, лечебных (трудовых) рекомендациях больному**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Код формы по ОКУД _____         |   |
| Код учреждения по ОКПО _____    |   |
| Министерство здравоохранения РФ | Медицинская документация                    |
| Наименование учреждения         | Форма № 027/у                               |
|                                 | Утвержд. Минздравом СССР 04.10.89<br>№ 1030 |

**ВЫПИСКА**

из медицинской карты амбулаторного, стационарного  
(подчеркнуть) больного

В \_\_\_\_\_  
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

\_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество больного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Домашний адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Место работы и род занятий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания \_\_\_\_\_  
направления в стационар \_\_\_\_\_  
б) по стационару: поступления \_\_\_\_\_  
выбытия \_\_\_\_\_

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Выписка пациента

25. При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и медицинской реабилитации рекомендуется оценивать уровень мобильности больного по шкале мобильности Ривермид.

Значение индекса Ривермид соответствует баллу, присвоенному вопросом, на который врач может дать положительный ответ в отношении пациента.

# Индекс мобильности Ривермид

№ **Rivermead mobility index (по F.M. Colten 1991)**

| № | Навык                                       | Вопрос   |
|---|---|--|
| 1 | Повороты в кровати                          | Можете ли вы повернуться со спины на бок без посторонней помощи?   |
| 2 | Переход из положения лежа в положение сидя. | Можете ли вы из положения лежа самостоятельно сесть на край постели?   |
| 3 | Удержание равновесия в положении сидя.      | Можете ли вы сидеть на краю постели без поддержки в течение 10 секунд?   |
| 4 | Переход из положения сидя в положение стоя. | Можете ли вы встать (с любого стула) менее чем за 15 секунд и удерживаться в положении стоя около стула 15 секунд (с помощью рук или, если требуется с помощью вспомогательных средств)? |
| 5 | Стояние без поддержки                       | Наблюдает, как больной без опоры простоит 10 секунд.   |

# Индекс мобильности Ривермид

| №  | Навык  | Вопрос  |
|----|--|---|
| 6  | Перемещение  | Можете ли вы переместиться с постели на стул и обратно без какой-либо помощи?   |
| 7  | Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо. | Можете ли вы пройти 10 метров используя, при необходимости вспомогательные средства, но без помощи постороннего лица? |
| 8  | Подъем по лестнице   | Можете ли вы подняться по лестнице на один пролет без посторонней помощи?   |
| 9  | Ходьба за пределами квартиры (по ровной поверхности)                                   | Можете ли вы ходить за пределами квартиры, по тротуару без посторонней помощи?  |
| 10 | Ходьба по комнате без применения вспомогательных средств.                              | Можете ли вы пройти 10 метров в пределах квартиры без костыля, ортеза и без помощи другого лица?                      |

Rivermead mobility index (по F.M.Collen 1991)

# Индекс мобильности Ривермид

| №   | Навык  | Вопрос  |
|---|--|---|
| Rivermead mobility index (по F.M.Collen 1991) |  |   |
| 11  | Поднятие предметов с пола                              | Если вы уронили что-то на пол, можете ли вы пройти 5 метров, поднять предмет, который вы уронили, и вернуться обратно?                      |
| 12  | Ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности) | Можете ли вы без посторонней помощи ходить за пределами квартиры по неровной поверхности (трава, гравий, снег и т.п.)?                      |
| 13  | Прием ванны  | Можете ли вы войти в ванну (душевую кабину) и выйти из нее без присмотра, вымыться самостоятельно?  |
| 14  | Подъем и спуск на 4 ступени                            | Можете ли вы подняться на 4 ступени и спуститься обратно, не опираясь на перила, но, при необходимости, используя вспомогательные средства? |
| 15  | Бег  | Можете ли вы пробежать 10 метров не прихрамывая, за 4 секунды (допускается быстрая ходьба)?   |

Рецепт

148-1/у-88

107-1/у

# Нормативная база

- **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН N 61-ФЗ от 12.04.2010 года** «Об обращении лекарственных средств» (в ред. 192-ФЗ от 27.07.2010)
- **Приказ МЗСР РФ от 12 февраля 2007 г. N 110** «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» (в ред. Приказов МЗСР РФ от 27.08.2007 N 560, от 25.09.2009 N 794н)

# Формы рецептурных бланков

- 1. Форма "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество"
- **2. Форма N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк"**
- **3. Форма N 107-1/у "Рецептурный бланк"**
- 4. Форма N 148-1/у-об (л) "Рецепт"

# 148-1/у-88 (1)

На рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп ЛПУ с указанием его наименования, адреса и телефона.

Рецептурный бланк имеет серию и номер.

Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

Приложение № 3

Рецептурный бланк

|   |  |   |
|---|--|---|
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации<br>Наименование (штамп) учреждения | Какая-то РБ<br>Какая-то ул., д.1<br>Тел.322233 | Код формы по ОКУД 3108805<br>Медицинская документация<br>Форма № 148-1/у-88<br>Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110 |
|---|--|---|

РЕЦЕПТ

Серия ИИ 99999

«20» 11 10 200 г.  
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_  
(полностью)

Возраст \_\_\_\_\_

Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_  
(полностью)

Руб. Кол. Рр  
.....  
.....

Подпись и личная печать врача \_\_\_\_\_ М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней. 1 месяца (ненужное зачеркнуть)

# 148-1/у-88 (2)

В графе "Ф.И.О. больного" и "Ф.И.О. врача" фамилия, имя, отчество указываются полностью

В графе "Rp" указывается на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах

| Рецептурный бланк   |   | Приложение № 3 |
|---|---|----------------|
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации<br>Наименование учреждения | Код формы по ОКУД 3108805<br>Медицинская документация<br>Форма № 148-1/у-88<br>Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110 |                |
| Какаято РБ<br>Где-то ул., д.1<br>Тел.322233   |   |                |
| РЕЦЕПТ  | Серия <u>III 99999</u>  |                |
|   | « <u>20</u> » <u>11</u> <u>10</u> 200 г.<br>(дата выписки рецепта)  |                |
|   | (взрослый, детский — нужное подчеркнуть)  |                |
| Ф.И.О. больного   | <u>Пупкин Василий Иванович</u><br>(полностью)   |                |
| Возраст   | <u>1956 г.р.</u>  |                |
| Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного  | <u>Где-то ул., д.2</u>  |                |
| Ф.И.О. врача  | <u>Петров Петр Петрович</u><br>(полностью)  |                |
| Руб. Кол. Rp  | <u>Tianeptine 0,0125 in tab. №30</u>  |                |
| Подпись и личная печать врача   |   | М.П.           |
| Рецепт действителен в течение 10 дней. 1 месяца (ненужное зачеркнуть)                               |   |                |

# 148-1/у-88 (3)

В графе "Rp" указывается на русском языке способ применения лекарственного средства.

Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью, а также печатью ЛПУ "Для рецептов".

На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства в пределах установленных для данного ЛС

Исправления в рецепте не допускаются.

Срок действия рецепта (10 дней, 1 месяц) указывается путем зачеркивания.

Приложение № 3

Рецептурный бланк

|   |   |
|---|---|
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации<br>Красноярский край<br>Где-то ул., д.1<br>Тел. 322233 | Код формы по ОКУД 3108805<br>Медицинская документация<br>Форма № 148-1/у-88<br>Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110 |
|---|---|

---

РЕЦЕПТ

Серия ИИ 99999

«20» 11 10 200 г.  
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. больного Пупкин Василий Иванович  
(полностью)

Возраст 1956 г.р.

Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного Где-то ул., д.2

Ф.И.О. врача Петров Петр Петрович  
(полностью)

Руб. Кол. Rp Tianeptine 0,0125 in tab №30

Внутри по 1 табл. 3 р/д

Подпись и личная печать врача Врач петров п.п. М.П.

Рецепт действителен в течение ~~10 дней~~ 1 месяца (ненужное зачеркнуть)

# Перечень средств

- На бланке 148-1/у-88 выписываются:
  - психотропные вещества Списка III (ПП №681),
  - иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету (П МЗСР №785);
  - анаболические стероиды.
- Согласно приказу МЗ РФ от 5 мая 2012 г. N 502н «Об организации деятельности ВК» (п.4.11) решение о выписке средств на рецепте 148-1/у-88 принимается ВК ЛПУ, т.е. **рецепт должен быть подписан председателем ВК** и скреплен его печатью.

# «Список III»

- **Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681** «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 06.02.2004 N 51, от 17.11.2004 N 648, от 08.07.2006 N 421, от 04.07.2007 N 427, от 22.06.2009 N 507, от 21.12.2009 N 1042, от 31.12.2009 N 1186, от 21.04.2010 N 255, от 03.06.2010 № 398, от 30.06.2010 № 486, от 29.07.2010 № 578)
- **Приложение:** Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (Список III)

- **Препараты списка, зарегистрированные в РФ на 22.04.2013:**

- ✓ Бупропион (Бупропион, Бупропиона тартрат, Веро-бупропион)
- ✓ Тианептин (Тианептин натрия, Коаксил)
- ✓ Циклобарбитал (Реладорм)

# Приложение N 1 к Приказу МЗСР РФ от 14 декабря 2005 г. N 785

Препараты, зарегистрированные в РФ на 22.04.2013

- Алпразолам (Золомакс, Хелекс, Алзолам)
- Бензобарбитал (Бензонал)
- Диазепам (Сибазон, Реланиум, Седуксен, Апаурин)
- Золпидем (Ивадал, Гипноген, Зольсана, Нитрест, Сновител, Зонадин, Санвал)
- Зопиклон (Имован, Торсон, Релаксон, Сомнол, Слипвелл)
- Клоназепам
- Клонидин (Клофелин, Проксофелин)
- Левомепромазин (Тизерцин)
- Лоразепам (Лорафен)
- Медазепам (Мезапам, Рудотель)
- Мидазолам (Дормикум, Фулсед)
- Нандролон (Ретаболил, Феноболил)
- Нитразепам

# Приложение N 1 к Приказу МЗСР РФ от 14 декабря 2005 г. N 785

Препараты, зарегистрированные в РФ на 22.04.2013

- Оксазепам (Нозепам, Тазепам)
- Пиперидин (Просидол)
- Тиопентал натрия
- Трамадол (Трамал, Фолсодор)
- Тригексифенидил (Циклодол)
- Фенобарбитал
- Хлордиазепоксид (Элениум, Амиксид)
  - \*\*\*
- Диазепам 10 мг + циклобарбитал 100 мг (Реладорм)
  - \*\*\*
- Клозапин (Лепонекс, Азалептин, Клозастен)
- Тианептин (Коаксил)
- Трамадола гидрохлорид 37,5 мг + парацетамол 325 мг (Залдиар)
- Этанол (Спирт этиловый, Медицинский антисептический раствор)

# Предельно допустимое количество лекарственных средств для выписывания на один рецепт (приказ №110)

| Наименование  | Форма выпуска         | Предельная  |
|---------------|-----------------------|-------------|
| Буторфанол    | Амп. 1 мл             | 10 ампул    |
| Фенобарбитал  | Табл. 50 и 100 мг     | 12 таблеток |
| Бензобарбитал | Табл. 50 и 100 мг     | 1 упаковка  |
| Клофелин      | Табл. 0,075 и 0,15 мг | 1 упаковка  |

При выписывании наркотических лекарственных средств, не предусмотренных настоящим приложением, их предельно допустимое количество для выписывания в одном рецепте может **в пять раз превышать разовую дозу**, указанную в инструкции по медицинскому применению выписываемого лекарственного средства.

# 107-1/у (1)

На рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп ЛПУ с указанием его наименования, адреса и телефона.

Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

Приложение № 5

Рецептурный бланк

|   |  |
|---|--|
| Министерство здравоохранения<br>и социального развития<br>Российской Федерации<br>Наименование (полное)<br>учреждения | Код формы по ОКУД<br>Код учреждения по ОКПО<br>Медицинская документация<br>Форма №107-1/у<br>Утверждена приказом Министерства<br>здравоохранения и социального<br>развития Российской Федерации<br>от 12 февраля 2007 г. № 110 |
|---|--|

Какая-то РБ  
Какая-то ул., д.1  
Тел.322233

---

**РЕЦЕПТ**  
(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

«20 11 10 200 г.

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_  
Руб. Коп. Rp \_\_\_\_\_  
.....  
Руб. Коп. Rp \_\_\_\_\_  
.....  
Руб. Коп. Rp \_\_\_\_\_  
.....

Подпись и личная печать врача \_\_\_\_\_ М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года (ненужное зачеркнуть)

# 107-1/у (2)

В графе "Ф.И.О. больного" и "Ф.И.О. врача" фамилия, имя, отчество указываются полностью

В графе "Rp" указывается на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах.

Приложение № 5

Рецептурный бланк

|  |  |  |
|--|--|--|
| Министерство здравоохранения<br>и социального развития<br>Российской Федерации<br>Наименование (адрес) и тип<br>учреждения | Какая-то РБ<br>Какая-то ул., д.1<br>Тел.322233 | Код формы по ОКУД<br>Код учреждения по ОКПО<br>Медицинская документация<br>Форма №107-1/у<br>Утверждена приказом Министерства<br>здравоохранения и социального<br>развития Российской Федерации<br>от 12 февраля 2007 г. № 110 |
|--|--|--|

---

**РЕЦЕПТ**

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

«20 11 10 200 г.

Ф.И.О. больного Пупкин Василий Иванович

Возраст 1956 г.р.

Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного Какая-то ул., д.2

Ф.И.О. врача Петров Петр Петрович

Руб. Коп. Rp

Vinpocetini 0.01 in tab. №30

Руб. Коп. Rp

Руб. Коп. Rp

Подпись и личная печать врача \_\_\_\_\_ М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года (ненужное зачеркнуть)

# 107-1/у (3)

В графе "Rp" указывается на русском языке способ применения лекарственного средства. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью, а также печатью ЛПУ "Для рецептов".

На одном рецептурном бланке выписывается не более 3-х лекарственных средств.

Исправления в рецепте не допускаются.

Срок действия рецепта (10 дней, 2 месяца, 1 год) указывается путем зачеркивания.

Приложение № 5

Рецептурный бланк

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
Какая-то РБ  
Какая-то ул., д.1  
Тел.322233

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма №107-1/у  
Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)  
«20 11 10» 200 г.

Ф.И.О. больного Пупкин Василий Иванович  
Возраст 1956 г.р.  
Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного Какая-то ул., д.2  
Ф.И.О. врача Закопай Петр Петрович  
Руб. Коп. Rp  
Vinprocetini 0.01 in tab. №30  
Внутри по 1 табл. 3 р/д  
Руб. Коп. Rp  
Руб. Коп. Rp  
Руб. Коп. Rp  
Подпись и личная печать врача Петров  
п.п. Для рецептов М.П.  
Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года (ненужное зачеркнуть)

# Перечень средств

- На бланке 107-1/у выписываются **все лекарственные средства**, за исключением указанных в пункте 10 приложения N 2 (Список II) и пункте 10 приложения N 4 (Список III, средства, подлежащие количественному учету).

# 148-1/у-06 (л)

- Бланк используется для выписки рецептов льготным категориям граждан в рамках ОНЛС и региональной льготы

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)

|   |                                      |   |   |  |  |
|---|--------------------------------------|---|---|--|--|
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации    |                                      | МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА  |   | УТВЕРЖДЕН приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 ИЮНЯ 2006г. №476 |  |
| Лечебно-профилактическое учреждение:  |                                      |   |   | Код формы по ОКУД 3108805<br>Форма № 148-1/у-06(л)   |  |
| штам  | <input type="text"/>                 |   |   |  |  |
| код ОГРН  | <input type="text"/>                 |   |   |  |  |
| Код категории граждан   | Код нозологической формы (по МКБ-10) | Источник финансирования:<br>1) федеральный бюджет;<br>2) бюджет субъекта Российской Федерации;<br>3) муниципальный бюджет. (нужное подчеркнуть) | % оплаты из источника финансирования:<br>1) 100%;<br>2) 50%. (нужное подчеркнуть) | Рецепт действителен в течение 1 месяца.  |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |  |  |
| РЕЦЕПТ Серия ..... № ..... от <input type="text"/>                          |                                      |   |   |  |  |
| Ф.И.О. пациента .....   |                                      |   |   |  |  |
| Дата рождения: <input type="text"/>   |                                      | СНИЛС <input type="text"/>  |   |  |  |
| № страхового медицинского полиса <input type="text"/>                       |                                      |   |   |  |  |
| № медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) ..... |                                      |   |   |  |  |
| Адрес: .....  |                                      |   |   |  |  |
| Ф.И.О. врача .....  |                                      |   |   |  |  |
| Код врача <input type="text"/>  |                                      | (заполняется специалистом аптечного учреждения)   |   |  |  |
| Выписано:   |                                      | Отпущено по рецепту:  |   |  |  |
| Rp.   |                                      | Дата отпуска .....  |   |  |  |
| D.t.d.  |                                      | Код лекарственного средства .....   |   |  |  |
| Дозировка   |                                      | Торговое наименование .....   |   |  |  |
| Количество единиц .....   |                                      | Количество .....  |   |  |  |
| Sigla .....   |                                      | На общую сумму .....  |   |  |  |
| Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача                             |                                      | М.П. .....  |   |  |  |
| ----- (линия отрыва) -----  |                                      |   |   |  |  |
| Корешок РЕЦЕПТА Серия ..... № ..... от .....                                |                                      |   |   |  |  |
| Способ применения:  |                                      | Наименование лекарственного средства:   |   |  |  |
| Продолжительность:  | дней                                 | .....   |   |  |  |
| Количество приемов в день:  | раз                                  | .....   |   |  |  |
| На 1 прием:   | ед.                                  | Дозировка: .....  |   |  |  |

# Инструкция

## о порядке назначения лекарственных средств

### I. Общие положения

- 1.1. **Назначение лекарственных средств** при амбулаторно-поликлиническом и стационарном лечении в ЛПУ независимо от организационно-правовой формы **производится врачом, непосредственно осуществляющим ведение больного**, в том числе частнопрактикующим, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, выданную в установленном порядке (далее - лечащий врач).
  
- 1.5. **Разовые, суточные и курсовые дозы** при назначении лекарственных средств определяются лечащим врачом исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания **согласно стандартам медицинской помощи**.
  
- 1.6. Назначение лекарственных средств (наименование препаратов, разовая доза, способ и кратность приема или введения, ориентировочная длительность курса, обоснование назначения лекарственных средств) **фиксируется в медицинских документах больного** (истории болезни, амбулаторной карте, листе записи консультационного осмотра и пр.).

# Талон амбулаторного пациента 025 - 12/у

# Талон амбулаторного пациента 025-12/у

- Заполняется во всех лечебно-профилактических учреждениях (подразделениях), ведущих амбулаторный прием, при каждом обращении пациента.
- Талон на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой "Л".
- В Талоне регистрируются данные о пациенте, работе врача и среднего медицинского персонала, заболевании, травме, диспансерном учете, случае временной нетрудоспособности, льготном рецепте.

Данные о пациенте (п. п. 1 - 11) заполняются в регистратуре при соответствующей организации работы ЛПУ, либо с помощью программного средства, либо путем обведения в кружок соответствующей позиции.

Прочие данные (п. п. 12 - 30) заполняются медицинским работником также путем обведения в кружок соответствующей позиции.

|   |   |
|---|---|
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации<br>(наименование медицинского учреждения)<br><br>(адрес) | Медицинская документация<br>форма № 025-12/у<br>утверждена приказом Минздрава России от 22.11.2004 г. № 255 |
|---|---|

Код ОИРН

Талон амбулаторного пациента

№ медицинской карты \_\_\_\_\_ Дата

1. Код категории льготы

2. Номер страхового полиса ОМС

3. СНИЛС

|   |                      |                  |                                    |
|---|----------------------|------------------|------------------------------------|
| 4. Пациент: код*(1)   | <input type="text"/> | Ф.и.о.#          | <input type="text"/>               |
| 5. Пол*(4):   | 1 - муж.; 2 - жен.;  | 6. Дата рождения | <input type="text"/>               |
| 7. Документ, удостоверяющий личность (название, серия и номер)*(4):   |                      |                  |                                    |
| 8. Адрес регистрации по месту жительства*(4):   |                      |                  |                                    |
|   |                      |                  | 9. Житель*(4): 1 - город; 2 - сел# |
| 10. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1.- пенсионер: 1.1. - организацион, 1.2. - неорганизацион, 2 - учащийся, 3 - работающий, 4 - неработающий; 5 - пенсионер; 6 - военнослужащий, код <input type="text"/> |                      |                  |                                    |
| 7 - член семьи военнослужащего; 8 - без определенного места жительства  |                      |                  |                                    |
| 11. Инвалидность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 степень инвалидности <input type="text"/> , 6 - ребенок-инвалид, 7 - инвалид с детства, 8 - слета                      |                      |                  |                                    |

|   |                      |        |                      |
|---|----------------------|--------|----------------------|
| 12. Специалист: код   | <input type="text"/> | Ф.и.о. | <input type="text"/> |
| 13. Специалист: код*(2)   | <input type="text"/> | Ф.и.о. | <input type="text"/> |
| 14. Вид оплаты: 1 - ОМС; 2 - бюджет; 3 - платные услуги, в т.ч. 4 - ДМС; 5 - другое   |                      |        |                      |
| 15. Место обслуживания: 1 - поликлиника, 2 - на дому, в т.ч. 3 - актив.   |                      |        |                      |
| 16. Цель посещения: 1 - обследование; 2 - профосмотр; 3 - патронаж; 4 - другое  |                      |        |                      |
| 17. Результат обращения*(5): случай закончен: 1 - выздоровл.; 2 - улучшение; 3 - диагностическое набл., материал; 4 - на госпитализацию, 5 - в приемной стационар, 6 - стационар на дому, 7 - на консультацию, 8 - на консультацию в пр. ЛПУ, 9 - справка для получения путевки, 10 - санаторно-курортная карта |                      |        |                      |





# Контроль за правильностью заполнения Талона амбулаторного пациента

Врач кабинета медицинской статистики (либо лицо, на которое возложена функция контроля кодирования диагнозов, данных о травме, диспансерном учете) контролирует правильность заполнения Талона, **кодирования диагнозов**, данных диспансерного учета и т.д.

# ЛЬГОТНЫЕ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН

# «Региональные» льготники

**Основание:** ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (ред. от 14.02.2002)

## Группы льгот и льготы:

- ~~— Рассеянный склероз — ЛС для лечения РС~~
- Миастения – АХЭ, стероидные гормоны
- Миопатия – ЛС для лечения миопатий
- Мозжечковая атаксия Мари – ЛС для лечения
- Болезнь Паркинсона – ЛС для лечения БП
- Шизофрения и эпилепсия – все ЛС

# «Федеральные» ЛЬГОТНИКИ

- **Основание:** ПРИКАЗ МЗСР РФ N 328 от 29 декабря 2004 г. «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» (в ред. Приказов МЗСР РФ от 05.09.2005 N 547, от 07.10.2005 N 623, от 13.06.2006 N 477, от 18.09.2006 N 666, от 01.06.2007 N 387, от 21.03.2008 N 134н)
- **Группы льгот:**
  - УВОВ и ИВОВ, участники боевых действий,
  - Инвалиды I, II, III групп, дети-инвалиды,
  - Ликвидаторы аварии на ЧАЭС и приравненные к ним,
  - Некоторые другие.

## Льготы:

- Дополнительное лекарственное обеспечение (ОНЛС)
- Санаторно-курортное лечение

# 148-1/у-06 (л)

В верхнем левом углу формы проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса, телефона, а также указывается код лечебно-профилактического учреждения.

В верхней части формы обозначено место для нанесения штрих – кода.

Оформление рецептурного бланка включает в себя цифровое кодирование и заполнение бланка.

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)

Какая-то РБ  
Какая-то ул., д.1  
Тел. 322233

Место для штрих-кода

УТВЕРЖДЕН  
визом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
13 ИЮНЯ  
2006г. №476

Код формы  
по ОКУД 3108805  
форма № 148-1/у-06(л)

код ОГРН

|                       |                                      |  |  |   |
|-----------------------|--------------------------------------|--|--|---|
| Код категории граждан | Код нозологической формы (по МКБ-10) | Источник финансирования:<br>1) федеральный бюджет;<br>2) бюджет субъекта Российской Федерации;<br>3) муниципальный бюджет.<br>(нужное подчеркнуть) | % оплаты из источника финансирования:<br>1) 100%;<br>2) 50%.<br>(нужное подчеркнуть) | Рецепт действителен в течение 1 месяца. |
|-----------------------|--------------------------------------|--|--|---|

РЕЦЕПТ Серия ..... № ..... от .....

Ф.И.О. пациента

Дата рождения: ..... СНИЛС .....

№ страхового медицинского полиса .....

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) .....

Адрес: .....

Ф.И.О. врача

Код врача .....

Выписано: .....

Рр. ....

Д.л.д. Дозировка .....

Количество единиц .....

Сигла .....

Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача .....

М.П. ....

(заполняется специалистом аптечного учреждения)

Отпущено по рецепту: .....

Дата отпуска .....

Код лекарственного средства .....

Торговое наименование .....

Количество .....

На общую сумму .....

Корешок РЕЦЕПТА Серия ..... № ..... от .....

Способ применения: .....

Продолжительность ..... дней

Количество приемов в день: ..... раз

На 1 прием: ..... ед.

Наименование лекарственного средства: .....

Дозировка: .....



# 148-1/у-06 (л)

- **Заполнение:**
- - Рецептурный бланк выписывается **в 3-х экземплярах**, имеющих единую серию и номер.
- - **Серия** рецептурного бланка включает **код субъекта** Российской Федерации по **ОКАТО** и **текущий год**. Номера присваиваются по порядку.
- - При оформлении рецептурного бланка указываются:
  - полностью фамилия, имя, отчество больного,
  - дата рождения,
  - страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС),
  - номер страхового медицинского полиса ОМС,
  - адрес и номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка).
  - фамилия и инициалы врача (фельдшера).

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)

Какая-то РБ  
Какая-то ул., д.1  
Тел. 322233

Место для штрих-кода

УТВЕРЖДЕН  
визом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
13 ИЮНЯ  
006г. №476

Код формы  
по ОКУД 3108805  
форма № 148-1/у-06(л)

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
Лечебно-профилактическое учреждение:  
штам

код ОГРН  
1022200559864

| Код категории граждан | Код нозологической формы (по МКБ-10) | Источник финансирования:   | % оплаты из источника финансирования:       | Рецепт действителен в течение |
|-----------------------|--------------------------------------|--|---|-------------------------------|
| 081                   | M42.1                                | 1) федеральный бюджет;<br>2) бюджет субъекта Российской Федерации;<br>3) муниципальный бюджет.<br>(нужное подчеркнуть) | 1) 100%;<br>2) 50%.<br>(нужное подчеркнуть) | 1 месяца.                     |

РЕЦЕПТ Серия 76 10 №999999 от 20.11.2010

Ф.И.О. пациента Пупкин Василий Петрович

Дата рождения: 01.01.1940 СНИЛС 000-000-000 00

№ страхового медицинского полиса 300000000 5143767601

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) 88888

Адрес: Где-то ул., д.2

Ф.И.О. врача Закопай Петр Петрович

Код врача

Выписано:

R.p.

D.l.d.  
Дозировка

Количество единиц

Сигла

Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача

М.П.

(заполняется специалистом аптечного учреждения)  
Отпущено по рецепту:  
Дата отпуска  
Код лекарственного средства  
Торговое наименование  
Количество  
На общую сумму

Корешок РЕЦЕПТА Серия № от

Способ применения:  
Продолжительность дней  
Количество приемов в день: раз  
На 1 прием: ед.

Наименование лекарственного средства:  
Дозировка:

# 148-1/у-06 (л)

## Заполнение:

- В графе «Рр:» указываются:
  - на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество;
  - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства. Запрещается ограничиваться общими указаниями: «Внутреннее», «Известно» и т.п.
- Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах.

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)

Министерство здравоохранения  
Какая-то РБ  
Какая-то ул., д.1  
Тел. 322233

Место для штрих-кода

УТВЕРЖДЕН  
визом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
13 ИЮНЯ  
006г. №476

Код формы  
по ОКУД 3108805  
форма № 148-1/у-06(л)

код ОГРН  
1022200559864

|                       |                                      |  |   |                               |
|-----------------------|--------------------------------------|--|---|-------------------------------|
| Код категории граждан | Код нозологической формы (по МКБ-10) | Источник финансирования:   | % оплаты из источника финансирования:       | Рецепт действителен в течение |
| 081                   | M42.1                                | 1) федеральный бюджет;<br>2) бюджет субъекта Российской Федерации;<br>3) муниципальный бюджет.<br>(нужное подчеркнуть) | 1) 100%;<br>2) 50%.<br>(нужное подчеркнуть) | 1 месяца.                     |

РЕЦЕПТ Серия 76 10 №999999 от 20.11.2010

Ф.И.О. пациента Пупкин Василий Петрович

Дата рождения: 01.01.1940 СНИЛС 000-000-000 00

№ страхового медицинского полиса 300000000 5143767601

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) 88888

Адрес: Где-то ул., д.2

Ф.И.О. врача Закопай Петр Петрович

Код врача 01036

Выписано:

Рр. Diclofenac retard

Д.л.д. Дозировка 100 мг №20

Количество единиц In tab.

Сигла

Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача

М.П.

(заполняется специалистом аптечного учреждения)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска

Код лекарственного средства

Торговое наименование

Количество

На общую сумму

Корешок РЕЦЕПТА Серия № от

Способ применения:

Продолжительность дней

Количество приемов в день: раз

На 1 прием: ед.

Наименование лекарственного средства:

Дозировка:

# 148-1/у-06 (л)

- **Заполнение:**
- Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью, а также печатью ЛПУ «Для рецептов».
- Код в графе «Код врача (фельдшера)» указывается в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных средств по дополнительному лекарственному обеспечению.
- При выписке лекарственного средства по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)

|  |  |  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
|--|--|--|--|-----------------------|--|---|--|--|--|--|--|---|--|------------|--|
| Министерство здравоохранения<br>Российской Федерации<br>Лечебно-профилактическое учреждение:<br>штам |  | <b>Какая-то РБ</b><br><b>Какая-то ул., д.1</b><br><b>Тел. 322233</b> |  | МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА  |  | УТВЕРЖДЕН<br>визом Министерства<br>здравоохранения и<br>социального развития<br>Российской Федерации<br><b>13 ИЮНЯ</b><br><b>006г. №476</b> |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| код ОГРН   |  | 10222200559864   |  | Код категории граждан |  | Код нозологической формы (по МКБ-10)  |  | Источник финансирования:<br>1) федеральный бюджет;<br>2) бюджет субъекта Российской Федерации;<br>3) муниципальный бюджет.<br>(нужное подчеркнуть) |  | % оплаты из источника финансирования:<br>1) 100%;<br>2) 50%.<br>(нужное подчеркнуть) |  | Рецепт действителен в течение 1 месяца. |  |            |  |
| 081  |  | M42.1  |  | РЕЦЕПТ Серия          |  | 76 10   |  | №  |  | 9999999  |  | от                                      |  | 20.11.2010 |  |
| Ф.И.О. пациента  |  | Пупкин Василий Петрович  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Дата рождения:   |  | 01.01.1940   |  |                       |  | СНИЛС   |  | 000-000-000 00   |  |  |  |   |  |            |  |
| № страхового медицинского полиса   |  | 300000000 5143767601   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| № медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)                                |  | 88888  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Адрес:   |  | Где-то ул., д.2  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Ф.И.О. врача   |  | Закопай Петр Петрович  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Код врача  |  | 01036  |  |                       |  | (заполняется специалистом аптечного учреждения)   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Выписано:  |  | Отпущено по рецепту:   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Rp. Diclofenac retard  |  | Дата отпуска   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| D.l.d. Дозировка 100 мг №20  |  | Код лекарственного средства  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Количество единиц  |  | In tab.  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Сигла  |  | Торговое наименование  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача  |  | Количество   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| М.П.   |  | На общую сумму   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| (линии отреза)   |  | Корешок РЕЦЕПТА Серия № от   |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Способ применения:   |  | Наименование лекарственного средства:                                |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Продолжительность  |  | дней   |  |                       |  | Дозировка:  |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| Количество приемов в день:   |  | раз  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |
| На 1 прием:  |  | ед.  |  |                       |  |   |  |  |  |  |  |   |  |            |  |

# «7 НОЗОЛОГИЙ»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2008 N 162н  
(ред. от 01.12.2010)

"О порядке ведения **Федерального регистра больных** гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»

3. Регистр ведется по сведениям, предоставляемым органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации ..., **в целях учета граждан, больных ... рассеянным склерозом, ... при обеспечении лекарственными средствами**, а также для эффективного планирования и расходования финансовых средств, направляемых на закупку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных.

# Федеральный регистр

6. Учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации... направляют соответственно в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации ... на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации **направление на включение** в Федеральный регистр больных ... рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей **по форме 01-ФР в случае впервые установленного диагноза не позднее пяти рабочих дней** с момента его обращения в учреждение здравоохранения....
7. Учреждения здравоохранения направляют на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации **извещение об исключении** из Федерального регистра больных ... рассеянным склерозом... в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации ... **по форме 02-ФР по мере поступления соответствующей информации.**
8. **Выдаваемые** **врачебными комиссиями** учреждений здравоохранения направления на включение (внесение изменений) в Регистр, а также извещения об исключении из него учитываются в журнале.

# Извещение на включение в Федеральный регистр

Форма N 01-ФР

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации

(наименование учреждения здравоохранения)

(адрес)

код учреждения  
здравоохранения  
по ОКПО, по ОГРН

Направление N

на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр  
больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом,  
болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной,  
кровотворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом,  
а также после трансплантации органов и (или) тканей

1. Серия и номер страхового  
полиса ОМС

2. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

3. Дата рождения: Число   месяц   год

4. Пол М  Ж

5. Адрес места жительства (проживания):

6. Место работы, должность (профессия):

7. Код заболевания по МКБ-10

8. Документ,  
удостоверяющий  
личность:

серия

N

Кем выдан:

Дата выдачи:

число   месяц   год

9. Гражданин учтен в Федеральном  
регистре лиц, имеющих право на  
государственную социальную помощь  
в соответствии с Федеральным законом  
от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ:

да, нет   
(указать)

Если "да": код  
категории в  
соответствии с  
Федеральным  
законом

10. СНИЛС (если "да"  
в п. 9)

11. Гражданин включен в число лиц, имеющих право  
на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными  
средствами в соответствии с Постановлением  
Правительства Российской Федерации от 10 июля 1994 г. N 890:

да, нет   
(указать)

12. Обоснование направления:

Врач, выдавший направление:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Код врача:

телефон:

Заведующий отделением:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Председатель врачебной комиссии  
учреждения здравоохранения:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Дата: число   месяц   год

М.П.

ст. 6.4 Федерального закона от  
19.07.1999 № 178-ФЗ «О  
государственной социальной  
помощи» - получатели ЕДВ  
(Пенсионный фонд)

# Извещение об исключении из Федерального регистра

Форма № 02-ФР

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации

(наименование учреждения здравоохранения)

(адрес)

Код учреждения  
здравоохранения  
по ОКЦО, по ОИРН

Извещение №

об исключении из Федерального регистра больных гемофилией,  
~~муковисцидозом~~, гипопаратиреозом, болезнью Гоше,  
злокачественными новообразованиями ~~лимфоидной~~, хронической  
и родственными им тканей, рассеянным склерозом, а также после  
трансплантации органов и (или) тканей

1. Фамилия, имя, отчество больного: \_\_\_\_\_  
(заполняется печатными буквами)

2. Дата рождения: число  месяц  год

3. Адрес места жительства (проживания): \_\_\_\_\_

4. Код заболевания по МКБ-10

5. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия  №

Кем, когда выдан: \_\_\_\_\_

6. Обоснование для исключения: **1**

Врач, выдавший извещение: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Код врача:  телефон: \_\_\_\_\_

Заместитель отделения: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Председатель врачебной комиссии  
учреждения здравоохранения: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата: число  месяц  год

М.П.]

# САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

# ОСНОВЫ СКЛ

Приказ МЗСР РФ №256 от 22 ноября

2004 г.

Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение граждан, осуществляют лечащий врач и ВК лечебно-профилактического учреждения по месту жительства.

- Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.
- ВК лечебно-профилактического учреждения по представлению лечащего врача и заведующего отделением выдает заключение о показанности или противопоказанности санаторно-курортного лечения гражданам.

# Показания и противопоказания к

**СКЛ**

~~«Медицинские показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения взрослых и подростков (кроме больных туберкулезом)» (Приказ МЗ РФ 22 декабря 1999 Г. N 99/227)~~

Приказ МЗСР РФ N 1214 от 26 октября 2011 г. «О признании утратившими силу методических указаний «Медицинские показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения взрослых и подростков (кроме больных туберкулезом)», утвержденных МЗ РФ 22 декабря 1999 Г. N 99/227»

НЕСМОТРЯ НА ТО, ЧТО:

323-ФЗ

Статья 40. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

# ОСНОВЫ СКЛ

Приказ МЗСР РФ №256 от 22 ноября

2004 г.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения больному выдается на руки справка для получения путевки по форме № 070/у-04 с рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач лечебно-профилактического учреждения делает соответствующую запись в медицинской карте амбулаторного больного.

- Гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, справка для получения путевки выдается на основании заключения ВК лечебно-профилактического учреждения.

**Срок действия справки для получения путевки – 6 месяцев.**

# ОСНОВЫ СКЛ

Приказ МЗСР РФ №256 от 22 ноября

2004 г.

Справка подлежит заполнению лечащим врачом по **всем обязательным разделам** с использованием информации на обратной стороне справки.

- **Справка заверяется подписями** лечащего врача, заведующего отделением или председателя ВК и **круглой печатью** лечебно-профилактического учреждения.
- **Справка носит предварительный информационный характер** и представляется больным вместе с заявлением о выделении путевки на санаторно-курортное лечение по месту предоставления путевки, где и хранится в течение трех лет.

# 070/у-04

## Справка для получения путевки

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации

(наименование лечебно-профилактического учреждения)

Медицинская документация  
Форма № 070/у-04

(адрес)

ОГРН

### Справка для получения путевки\*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 года № \_\_\_\_\_

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права поступления в санаторий или на амбулаторно-курортное лечение

#### 1. Выдана

Заполняется полностью \_\_\_\_\_ фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

2. Пол 2.1. Мужской  2.2. Женский  3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(отметить нужное символом «✓») \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

4. Адрес \_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места проживания, телефон)

5. Идентификационный номер в системе ОМС \_\_\_\_\_

6. Регион проживания  (код см. на обороте) 7. Ближайший регион  (код субъекта РФ, только в случае проживания вблизи границ субъектов)

8. Климат в месте проживания  (код см. на обороте) 9. Климатические факторы в месте проживания  (код см. на обороте)

10. Код льготы \_\_\_\_\_

13. Сопровождение\*\*  (отметить символом «✓» при необходимости сопровождения)

11. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг \_\_\_\_\_  
Номер \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

12. СНИЛС \_\_\_\_\_  
Страховой номер индивидуального лицевого счета

14. № истории болезни или амбулаторной карты \_\_\_\_\_

15. Диагноз \_\_\_\_\_  
Коды МКБ-10 \_\_\_\_\_

15.1. Заболевание, для лечения которого направляется в санаторий \_\_\_\_\_

15.2. Основное заболевание или заболевание, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_

15.3. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Дополнительная информация о формах, стадиях, характере течения заболеваний, влияющая на выбор места и сезона для прохождения профильного лечения

Общие противопоказания, исключающие направление на санаторно-курортное лечение, отсутствуют

16. Лечащий врач \_\_\_\_\_ (подпись)

17. Рекомендуемое лечение 17.1. Санаторно-курортное  17.2. Амбулаторно-курортное   
(отметить «✓» рекомендуемый вид лечения)

18. Предпочтительное место лечения Местный санаторий \_\_\_\_\_  
или \_\_\_\_\_ (отметить «✓», если предпочтительно лечение в местном санатории)  
курорт(ы): \_\_\_\_\_ (указать один или несколько курортов, на которых предпочтительно лечение)  
(необязательно для заполнения)

19. Рекомендуемые сезоны лечения: Зима  Весна  Лето  Осень   
(необязательно для заполнения) (отметить символом «✓» те сезоны, в которые рекомендовано лечение)

20. Лечащий врач \_\_\_\_\_ (подпись) 21. Заведующий отделением \_\_\_\_\_ МП  
или председатель ВК \_\_\_\_\_ (подпись)

Заполняется только для граждан получателей социальных услуг.

\* Действительна в течении 6 месяцев.  
\*\* Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и к детям-инвалидам.  
Для типографии! Формат А4

Санаторно-курортное лечение

# Основы СКЛ

Приказ МЗСР РФ №256 от 22 ноября

2004 г.

Получив путевку, больной обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для получения путевки, с целью проведения необходимого **дополнительного обследования**.

- При соответствии профиля СКО, указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме N 072/у-04 установленного образца, подписанную им и председателем ВК.
- О выдаче санаторно-курортной карты лечащий врач лечебно-профилактического учреждения делает соответствующую запись в медицинской карте амбулаторного больного

# 072/у-04

## Санаторно-курортная карта (лицевая сторона)

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование лечебно-профилактического учреждения)

Медицинская документация  
Форма № 072/у-04

(адрес)

ОГРН

### Санаторно-курортная карта № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Выдается при предъявлении путевки на санаторно(амбулаторно)-курортное лечение  
Без настоящей карты путевка недействительна

1. Лечащий врач \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)
2. Выдана \_\_\_\_\_  
Заполняется полностью фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_
3. Пол 3.1. Мужской  3.2. Женский   
(отметить нужное символом «✓»)
4. Дата рождения \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
5. Адрес \_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места проживания, телефон)
6. № истории болезни или амбулаторной карты \_\_\_\_\_
7. Идентификационный номер в системе ОМС \_\_\_\_\_
8. Код льготы \_\_\_\_\_
9. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг  
Номер \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_
10. СНИЛС \_\_\_\_\_  
(Страховой номер индивидуального лицевого счета)
11. Сопровождение\*   
(отметить символом «✓» при необходимости сопровождения)
12. Место работы, учебы \_\_\_\_\_
13. Занимаемая должность, профессия \_\_\_\_\_

Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени.

Линия отреза

Подлежит возврату в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту

### Обратный талон

1. Больной \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)
2. Находился в санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_
3. с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_
4. Диагноз при поступлении:
  - 4.1. Заболевание, для лечения которого направляется в санаторий \_\_\_\_\_
  - 4.2. Основное заболевание и/или заболевание, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_
  - 4.3. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
5. Диагноз при выписке из санатория:
  - 5.1. Основное заболевание или заболевание, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_
  - 5.2. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Заполняется в полном объеме  
гражданин, получивший  
социальные услуги.



Санаторно-курортное лечение



# Стандартный минимум для СКЛ

Приказ МЗСР РФ №256 от 22 ноября

2004 г.

- а) ФАК и ОАМ;
- б) ЭКГ;
- в) ФЛГ;
- г) при заболеваниях органов пищеварения - эндоскопия;
- д) в необходимых случаях проводятся дополнительные исследования: определение остаточного азота крови, исследование глазного дна, желудочного сока, печеночные, аллергологические пробы и др.;
- е) при направлении женщин по поводу любого заболевания обязательно заключение акушера-гинеколога;
- ж) справка-заключение психоневрологического диспансера при наличии в анамнезе больного нервно-психических расстройств;
- з) при основном или сопутствующих заболеваниях (урологических, кожи, крови, глаз и др.) - заключение соответствующих специалистов.

Вопросы?



Спасибо за  
внимание



# МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

# Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ

## Статья 58. Медицинская экспертиза

1. Медицинской экспертизой является проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.
2. В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз:
  - 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
  - 2) медико-социальная экспертиза;
  - 3) военно-врачебная экспертиза;
  - 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
  - 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
  - 6) экспертиза качества медицинской помощи.

# Экспертиза временной нетрудоспособности

# Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности ... проводится в целях:
  - определения способности работника осуществлять трудовую деятельность,
  - необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу,
  - принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.
- ...
6. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти - **Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н** (ред. от 24.01.2012) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"

# Трудоспособность

1. способность человека к воспроизведению специальных профессиональных знаний, умений и навыков в виде продуктивного и эффективного труда;
2. способность человека осуществлять трудовую деятельность на рабочем месте, не требующем изменений санитарно-гигиенических условий труда, дополнительных мер по организации труда, специального оборудования и оснащения, сменности, темпов, объема и тяжести работы;
3. способность человека взаимодействовать с другими людьми в социально-трудовых отношениях;
4. способность к мотивации труда;
5. способность соблюдать рабочий график;
6. способность к организации рабочего дня (организации трудового процесса во временной последовательности).

# Обязательное социальное страхование



- 1. Обязательное государственное страхование
  - **Обеспечение пособиями по временной нетрудоспособности (оплата листков нетрудоспособности)**
    - Обеспечение пособиями, связанными с материнством
    - Обеспечение пособиями по беременности и родам
    - При рождении ребенка
    - По уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет
    - Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности
    - Дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за детьми-инвалидами
    - Обеспечение социальными пособиями на погребение
    - Санаторно-курортное лечение работников и детей
    - Оплата содержания детей в оздоровительных лагерях
  
- 2. Страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
  - **Пособия по временной нетрудоспособности (по листку нетрудоспособности) в связи с получением трудового увечья**
    - Единовременная страховая выплата
    - Ежемесячные страховые выплаты
    - Дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию

# Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности

- Временная нетрудоспособность – временная невозможность выполнения лицом своих профессиональных обязанностей в полном объеме в связи с состоянием здоровья и/или обусловленной им необходимостью специального режима и лечения

# Нормативные акты ЭВН (1)

- **Приказ МЗСР РФ от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»**
- **Методические рекомендации МЗ РФ и ФСС РФ от 21.08.2000 г. № 2510/9362-34, 02-08/10-1977П «Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах»**

# Нормативные акты ЭВН (2)

- **Приказ МЗСР РФ от 26.04.2011 N 347н** "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»
- **Приказ ФСС РФ и МЗ РФ от 29.01.2004 N 18/29** «Об утверждении инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения» (в ред. Приказа МЗСР РФ N 42, ФСС РФ N 130 от 23.07.2004)
- **ФЗ от 29.12.2006 N 255-ФЗ** "Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию" (принят ГД ФС РФ 20.12.2006, в ред. Федеральных законов от 09.02.2009 N 13-ФЗ, от 24.07.2009 N 213-ФЗ, от 28.09.2010 N 243-ФЗ, от 08.12.2010 N 343-ФЗ, от 01.07.2011 N 169-ФЗ, от 28.11.2011 N 339-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 25.02.2011 N 21-ФЗ)

# Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности

- Медицинские критерии:
  - Выраженная тягостная субъективная симптоматика (временная)
  - Выраженные функциональные нарушения, препятствующие выполнению профессиональных обязанностей (временные)
  - Специальный режим лечения
- Характер труда (по факторам условий труда )
  - Оптимальные (1 класс)
  - Допустимые (2 класс)
  - Вредные (3 класс – 3.1., 3.2, 3.3, 3.4)
  - Опасные (4 класс)

при необходимости - производственная характеристика с указанием класса условий труда согласно Руководству по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Р 2.2.2006-05 от 29 июля 2005 года

# Медицинские критерии ВН

- **Абсолютные:**

- Лихорадка любой выраженности
- Стационарное лечение (круглосуточный стационар) и состояния требующие такого лечения.

- **Относительные:**

- Головные боли (интенсивность, частота)
- Боли в шее, спине, конечностях (интенсивность, частота)
- Головокружение (интенсивность, частота)
- Дефицит двигательной и координаторной сферы, чувствительность
- Интеллектуально-мнестический дефицит
- Синкопальные состояния (частота)
- Астения (интенсивность)
- Дневной стационар

# Характер труда

- **Работающие** – по фактическим трудовым условиям
- **Работающие инвалиды:**
  - при наличии индивидуальной программы реабилитации - согласно ее данным (вне зависимости от реальной работы)
  - при ее отсутствии – только абсолютные критерии ВН
- **При оставлении работы во время ВН** – по прежней работе
- **Неработающие** – по основной профессии (более высокая квалификация), затем длительности, затем давности

# Экспертиза ВН

## Цели

- **Медицинская адаптация** на период невозможности выполнения трудовых обязанностей – **возможность проведения лечения** с соблюдением соответствующего режима
- **Социальная адаптация** на период невозможности выполнения трудовых обязанностей – выплата социального пособия на этот период

## Результат

- **Документ**, удостоверяющий ВН и подтверждающий **временное освобождение от труда**
- **Документ**, являющийся основанием для начисления **пособия по ВН** в системе социального страхования

**Средство адаптации при проведении ЭВН –  
листок нетрудоспособности**

# Листок нетрудоспособности выдается

- признанному временно нетрудоспособными:

- медицинские критерии
- характер труда



- имеющему основания для выдачи листка нетрудоспособности



- застрахованному в системе социального страхования



- в страховой период

# Листок нетрудоспособности выдается

- + ■ признанному временно нетрудоспособными:
- + ■ имеющему основания для выдачи листка нетрудоспособности
  - Заболевание, профессиональное заболевание, травма, отравление
  - Долечивание в санаторно-курортных учреждениях
  - Необходимость ухода за больным членом семьи
  - + □ Карантин
  - Протезирование в условиях стационара
  - Беременность и роды
  - Усыновление ребенка
- + ■ застрахованному в системе социального страхования
  - в страховой период

# Листок нетрудоспособности

## Лицу выдается

- признанному временно нетрудоспособными:
- имеющему основания для выдачи листка нетрудоспособности
- застрахованному в системе социального страхования
  - Работник по трудовому договору
  - Работники по срочному договору – в период договора
  - Расторгнувшие трудовой договор – в течение 30 дней
  - Государственные и муниципальные служащие
  - Члены производственного кооператива
  - Священнослужители
  - Адвокаты, ИП и прочие, САМОСТОЯТЕЛЬНО вносящие выплаты в ФСС
  - Безработные, состоящие на учете в органах занятости
  - Нет!!! - ВОЕННОСЛУЖАЩИЕ и ПРОЧИЕ СПЕЦСЛУЖБЫ, СТУДЕНТЫ
- в страховой период

# Листок нетрудоспособности

## Лицу <sup>лицу</sup> выдается

- признанному временно нетрудоспособными:
- имеющему основания для выдачи листка нетрудоспособности
- застрахованному в системе социального страхования
- **в страховой период**
  - когда работник получает заработную плату или иные выплаты с которых уплачиваются взносы в ФСС
  - при соответствующем стаже у данного работодателя (для совмещения)

## **НВ!** нестраховые периоды

- когда работник не получает заработную плату
- когда находится в неоплачиваемом отпуске

# 2 листка нетрудоспособности

- Имеет 2 места работы (со слов пациента)  
+
- Одно из мест – основное (со слов пациента)  
+
- По обоим местам работает 2 и более лет (со слов пациента)  
+
- Имеет нетрудоспособность по этим местам работы (характер работы)

Если хотя бы одно условие не выполняется, то один ЛН по основному месту работы

# Выдают листки временной нетрудоспособности

Выдача листков нетрудоспособности осуществляется лицами, имеющими в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности:

- лечащие врачи медицинских организаций;
- ...;
- лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения - по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

# НЕ Выдают листки временной нетрудоспособности 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.

# Сбор экспертного анамнеза

- **Определение застрахованности:**
  - Работаете ли Вы по трудовому договору или на муниципальной/государственной службе?
  - Состоите ли Вы на учете в органах занятости?
  - Работаете ли Вы индивидуально и, если да, то вносите ли выплаты в ФСС?
- **Определение страхового периода**
  - Не находитесь ли Вы в отпуске без сохранения заработной платы или в отпуске по уходу за ребенком?
- **Дополнение к определению ВН**
  - В чем состоит Ваша работа? (при необходимости производственная характеристика и ИПР)

# Уточнение экспертного анамнеза

- Не находитесь ли Вы на листке нетрудоспособности в другом ЛПУ или у другого врача?
- Где Вы работаете? Сколько у Вас мест работы? Стаж работы?
- Когда у Вас был последний рабочий день?

# Запись об экспертизе

- Работает в (место) в качестве (должность), стаж (если необходимо), на л/н – дней
- Не работает более 30 дней, на учете в службе занятости не состоит
- Неработающий пенсионер
- Работает в (место) в качестве (должность), в настоящее время в неоплачиваемом отпуске
- Работает в (место) в качестве (должность), инвалид 2 группы, по ИПР – (рекомендации)
- ...

# Организация выдачи листка нетрудоспособности

- **Централизованная система** чаще встречается в крупных поликлиниках, где для оформления бланка листка нетрудоспособности в регистратуре находится медицинская сестра, которая **на основании сигнального талона врача** выписывает листок нетрудоспособности и регистрирует выдачу его в «Книге регистрации листков нетрудоспособности» (форма № 036/у).

# Организация выдачи листка нетрудоспособности

- **Децентрализованная система** выдачи предусматривает, что **документ выписывается самим врачом**, который получает под отчет бланки листков нетрудоспособности под расписку от лиц, назначенных главным врачом и ответственных за их хранение.
- Врачи обязаны отчитываться в израсходовании листков нетрудоспособности путем сдачи корешков ранее полученных бланков.
- За сохранность полученных бланков листков нетрудоспособности врачи несут личную ответственность.

# Порядок заполнения документов при децентрализованной системе

ф. № 036/у

| № № г/г | № листка нетрудоспособности, выданного данным леч. учреждением |             | № листка нетрудоспособности, выданного другим учреждением |             | Фамилия, имя, отчество больного | Возраст | Адрес больного | Место работы и выполняемая работа |
|---------|--|-------------|---|-------------|---------------------------------|---------|----------------|-----------------------------------|
|         | первый   | продолжение | первый  | продолжение |                                 |         |                |                                   |
| 1       | 2  | 3           | 4   | 5           | 6                               | 7       | 8              | 9                                 |
|         |  |             |   |             |                                 |         |                |                                   |
|         |  |             |   |             |                                 |         |                |                                   |
|         |  |             |   |             |                                 |         |                |                                   |

разворот ф. № 036/у

| Д и а г н о з |                | Фамилия врача                       |  | Освобожден от работы |                 | Всего календарных дней освобождения от работы | Отметка о направлении больного в другие лечебные учреждения |
|---------------|----------------|-------------------------------------|--|----------------------|-----------------|---|---|
| первичный     | заключительный | выдавшего листок нетрудоспособности | закончившего листок нетрудоспособности | с какого числа       | по какому числу |   |   |
| 10            | 11             | 12                                  | 13                                     | 14                   | 15              | 16  | 17  |
|               |                |                                     |  |                      |                 |   |   |
|               |                |                                     |  |                      |                 |   |   |
|               |                |                                     |  |                      |                 |   |   |

- В «Книге регистрации листков нетрудоспособности» (форма № 036/у) регистрируются все листки нетрудоспособности (первичные и продолжения) как выданные данным учреждением, так и выданные в другом учреждении, но продлеваемые данным учреждением.

# Организация выдачи листка нетрудоспособности

- В «Книгу регистрации листков нетрудоспособности» (учетная форма озб/у) на каждый листок нетрудоспособности, выданный лечебным учреждением, заносится отдельная запись (в форму оз5/у (журнал ВК) – одна).
- В графе 9 «место работы и выполняемая работа» необходимо дополнять записями «основной», если листок нетрудоспособности выдан для предъявления по основному месту работы, и «внешнее совместительство», если листок нетрудоспособности выдан для предъявления по месту работы по совместительству.

# Порядок выдачи (1)

4. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности... занят у нескольких работодателей и в два предшествующие календарные года до выдачи листка нетрудоспособности был занят у тех же работодателей, выдается несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы.

5. Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется 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.

# Порядок выдачи (2)

11. При амбулаторном лечении заболеваний (травм), отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, медицинский работник единолично выдает листок нетрудоспособности **единовременно на срок до 10 календарных дней** (до следующего осмотра гражданина медицинским работником) и **единолично продлевает его на срок до 30 календарных дней**. При сроках временной нетрудоспособности, **превышающих 30 календарных дней**, листок нетрудоспособности выдается по решению врачебной комиссии.

**ПРИКАЗ от 29 июня 2011 г. N 624н**

НО

СТ. 59.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком **до пятнадцати календарных дней** включительно...
3. Продление листка нетрудоспособности **на больший срок... (но не более чем на пятнадцать календарных дней единовременно)**, осуществляется по решению врачебной комиссии...

**323-ФЗ от 21 ноября 2011 года**

# Порядок выдачи (3)

13. При сроке временной нетрудоспособности, **превышающем 15 календарных дней**, решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией.

**Врачи, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности**, при сроке временной нетрудоспособности, **превышающем 15 календарных дней**, направляют гражданина на врачебную комиссию в медицинскую организацию по месту его прикрепления или регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания) для продления листка нетрудоспособности.

**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**, ..., с периодичностью продления по решению врачебной комиссии не реже чем через **15 календарных дней**.

# Порядок выдачи (4)

14. При заболеваниях, профессиональных заболеваниях..., когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности **на весь период временной нетрудоспособности, включая нерабочие праздничные и выходные дни.**

**Не допускается выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником.** Выдача листка нетрудоспособности за прошедшее время может осуществляться в исключительных случаях по решению врачебной комиссии при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому.

15. 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.**

16. **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.**

# Порядок выдачи (5)

26. Листок нетрудоспособности не выдается гражданам:

- обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности;
- проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов;
- находящимся под стражей или административным арестом;
- проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии;
- с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях;
- учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования (форма 095/у).

# Порядок выдачи (6)

Листок нетрудоспособности выдается и закрывается, как правило, в одной медицинской организации. При направлении гражданина на лечение в другую медицинскую организацию новый листок нетрудоспособности (продолжение) выдается медицинской организацией, в которую направлен гражданин.

Исключением является направление на санаторно-курортное лечение после стационара

# Оформление листка нетрудоспособности

Утвержден Приказом МЗСР  
РФ от 26 апреля 2011 г. N  
347Н

Бланк листка  
нетрудоспособности  
является защищенной  
полиграфической  
продукцией со степенью  
защиты уровня "В".

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

001 234 567 891

первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_  
дубликат

Место работы (наименование организации)

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Место жительства (домовый адрес, место нетрудоспособности) \_\_\_\_\_

Причина нетрудоспособности \_\_\_\_\_

Основание  По совместительству  № \_\_\_\_\_

Состоит на учёте в государственном учреждении службы занятости

Поступила на учёте в ранние сроки беременности (до 12 недель) да  нет

Отметки о нарушении режима

| Находился в стационаре:                    | с _____ по _____ | Подпись врача: |
|--|------------------|----------------|
| Дата направления в бюро МСЭ:               |                  |                |
| Дата реприватизации документов в бюро МСЭ: |                  |                |
| Освидетельствована в бюро МСЭ:             |                  |                |

Установлена временная группа инвалидности

Подпись руководителя бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

| С какого числа | По какому числу | Длительность болезни | Обозначение и категория врача или идентификационный номер | Подпись врача |
|----------------|-----------------|----------------------|---|---------------|
|                |                 |                      |   |               |
|                |                 |                      |   |               |
|                |                 |                      |   |               |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продолжения) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ**

Основание  По совместительству

Регистрационный № \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

ИНН нетрудоспособного (для женщин) \_\_\_\_\_ СНИПС \_\_\_\_\_

Условия исполнения \_\_\_\_\_ Акт формы Н-1 от \_\_\_\_\_

Дата начала работы \_\_\_\_\_ Страховой стаж: \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес. в т.ч. страховым периодом \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Принимается 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 НАЛИЧЕМО: р. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы руководителя: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы т.п. бухгалтера: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

0000000000

001 234 567 891

первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_  
дубликат

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Место жительства (домовый адрес, место нетрудоспособности) \_\_\_\_\_

№ истории болезни \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Основание  По совместительству  № \_\_\_\_\_

Подпись получателя \_\_\_\_\_

# Оформление листка нетрудоспособности

56. Записи в листке нетрудоспособности выполняются на русском языке печатными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств. Допускается использование гелевой, капиллярной или перьевой ручки. Не допускается использование шариковой ручки. Записи в листке нетрудоспособности не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей, а также не должны соприкасаться с границами ячеек.

Все записи в специально отведенных ячейках проставляются, начиная с первой ячейки.

Печати медицинской организации, учреждения медико-социальной экспертизы могут выступать за пределы специально отведенного места, но не должны попадать на ячейки информационного поля бланка листка нетрудоспособности.

Оттиск печати медицинской организации должен соответствовать названию, указанному в уставе медицинской организации.

При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности он считается испорченным и взамен него выдается новый листок нетрудоспособности.





# Оформление листка нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продолжение листка нетрудоспособности №: \_\_\_\_\_ дубликат

001 234 567 891

Код причины нетрудоспособности (двухзначный код)

Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Ф: \_\_\_\_\_ И: \_\_\_\_\_ О: \_\_\_\_\_

Печать медицинской организации

Почему нетрудоспособен (трехзначный код)

Место работы/учебной организации: \_\_\_\_\_ Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости:

Дата 1: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Дата 2: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ М. печать: \_\_\_\_\_ ОГРН (санитарная инспекция МО): \_\_\_\_\_

возраст (лет/мес.): \_\_\_\_\_ состояние семьи: \_\_\_\_\_ ИМО (число семьи, за которым осуществляется уход): \_\_\_\_\_

Поступила 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: \_\_\_\_\_ Условно-назначенная группа инвалидности: \_\_\_\_\_

Осведетельствован в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_ Подпись руководителя бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

| С какого числа | По какое число | Длительность времени | Сведения и начислены время или идентификационный номер | Подпись врача |
|----------------|----------------|----------------------|--|---------------|
|                |                |                      |  |               |
|                |                |                      |  |               |
|                |                |                      |  |               |

Печать учреждения амбулаторно-санитарной экспертизы

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Иное: \_\_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №: \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

Печать медицинской организации

в строке "Причина нетрудоспособности":  
в ячейках "код" указывается соответствующий двухзначный код:

- 01 - заболевание;...
- 04 - несчастный случай на производстве или его последствия;...
- 07 - профессиональное заболевание или его обострение;

в ячейках "доп код" указывается дополнительный трехзначный код:

- 021 - при заболевании или травме, наступивших вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением;

# Оформление листка нетрудоспособности

Экспертиза временной нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

перенный  продление листа нетрудоспособности №

дубликат  001 234 587 891

Исчерпывающее наименование организации

Сокращенное наименование организации

Дата выдачи  -  -  (год)

Ф. И. О.

Пол  м  ж  (укажите, если нетрудоспособен)

Причина нетрудоспособности

Место работы (наименование организации)

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

Основное  По совместительству  №

Дата начала  -  -  Дата окончания  -  -  Место работы  ОГРН (наименование филиала)

возраст (лет/мес.)  -  -  родственник  МРО (число семей, в которых осуществляется уход)

Поступила 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 инвалидность

Освидетельствован в бюро МСЭ:  Подпись руководителя бюро МСЭ:

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

| С какого числа       | По какому числу      | Длительность врача   | События и инциденты при нем (идентификационный номер) | Подпись врача        |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с  -  -  Иное:

Выдан листок нетрудоспособности (продление) №  Подпись врача:

Печать медицинской организации

в строке "(место работы - наименование организации)" указывается сокращенное наименование организации или фамилия и инициалы страхователя - физического лица (с интервалом в одну ячейку);

в строке "По совместительству N " делается отметка "V" в случае, если листок нетрудоспособности выдан для представления по месту работы по внешнему совместительству и указывается номер листка нетрудоспособности, выданного для представления по основному месту работы;

в строке "Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости " делается отметка "V" при наличии информации о том, что гражданин признан в установленном порядке безработным; в случае проставления данной отметки строки "(место работы - наименование организации)", "Основное ", "По совместительству N " - не заполняются;

# Оформление листка нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

001 234 587 891

первичный  продление листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_  
дубликат

\_\_\_\_\_ (интерпретация медицинской организации)  
\_\_\_\_\_ (сведения о медицинской организации)

Дата выдачи: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

Ф: \_\_\_\_\_  
И: \_\_\_\_\_  
О: \_\_\_\_\_ (дата выд. или отмена нетрудоспособности)

М: \_\_\_\_ Ж: \_\_\_\_ Причина нетрудоспособности: \_\_\_\_\_ (код) \_\_\_\_\_ (код) \_\_\_\_\_ (код)

\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (место работы/нахождения на момент выдачи)

Основное  По совместительству  На \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.) \_\_\_\_\_ (М.П. учреждения) \_\_\_\_\_ (ОФП (сведения о филиале НИИ))

возраст (лет/мес.) \_\_\_\_\_ (родственник связи) \_\_\_\_\_ (ИФН (число семьи, за которым осуществляется уход))

Поступлена на учет 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: \_\_\_\_\_  
Срок действия в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

Уста-овенная группа инвалидности: \_\_\_\_\_  
Подпись руководителя бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

| С какого числа | По какому числу | Длительность врача | Основание и начислена ли оплата (детализированный код) | Подпись врача |
|----------------|-----------------|--------------------|--|---------------|
|                |                 |                    |  |               |
|                |                 |                    |  |               |
|                |                 |                    |  |               |
|                |                 |                    |  |               |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Иное: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Выдан листок нетрудоспособности (продление) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

В строке "Отметки о нарушении режима" в зависимости от вида нарушения указывается следующий двухзначный код:

23 - несоблюдение предписанного режима, самовольный уход из стационара, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача;

24 - несвоевременная явка на прием к врачу;

25 - выход на работу без выписки;  
26 - отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы;

27 - несвоевременная явка в учреждение медико-социальной экспертизы;  
28 - другие нарушения.



# Оформление листка нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продление листка нетрудоспособности №

дубликат

001 234 587 891

Исчерпывающая медицинская организация

Субординированная организация

Дата выдачи: . . . . . (дд.мм.гггг)

Ф.И.О. врача: . . . . .

Печать медицинской организации

Примечания нетрудоспособности: . . . . .

Место работы (наименование организации): . . . . .

Состоит на учёте в государственном учреждении службы занятости:

Основное  По совместительству  На

Возраст (лет/мес): . . . . .

Родственные связи: . . . . .

ИМО (число семей, за которым осуществляется уход): . . . . .

Поступила 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: . . . . .

Освидетельствован в бюро МСЭ: . . . . .

Установлена группа инвалидности:

Подпись руководителя бюро МСЭ: . . . . .

| С какого числа | По какое число | Длительность времени | Состояние и инвалидность врача или идентификационный номер | Подпись врача |
|----------------|----------------|----------------------|--|---------------|
|                |                |                      |  |               |
|                |                |                      |  |               |
|                |                |                      |  |               |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ: с . . . . . Иное: . . . . .

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №

Подпись врача: . . . . .

Печать медицинской организации

в графах "Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер" и "Подпись врача" таблицы "Освобождение от работы" - указывается соответственно фамилия и инициалы врача (с пробелом в одну ячейку) и его подпись.

61. В строке "Приступить к работе" в ячейках "с - " указывается дата восстановления трудоспособности следующим днем после осмотра и признания гражданина трудоспособным.

В строке "Иное: " указывается следующий двухзначный код:

31 - в случае, если гражданин продолжает болеть и ему выдают новый листок нетрудоспособности (продолжение);

62. В строке "Выдан листок (продолжение) N" указывается номер продолжения листка нетрудоспособности.

# Оформление л/н - особые случаи прогул и явился трудоспособным

Экспертиза временной нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продолжение листа нетрудоспособности № \_\_\_\_\_  
 дубликат

001 234 567 891

\_\_\_\_\_  
 (наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
 (адрес медицинской организации)

Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (ОГРН)

Ф. И. О. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

\_\_\_\_\_  
 (структурное подразделение)

Почему нетрудоспособности:  на  от  на

\_\_\_\_\_  
 (место работы/наименование организации)

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости:

Основано:  По совместительству:  № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (дата 1) \_\_\_\_\_ (дата 2) \_\_\_\_\_ (М.П. учреждения) \_\_\_\_\_ (ОГРН государственного учреждения)

возраст (лет/мес.) \_\_\_\_\_ родственные связи \_\_\_\_\_ ИНО-часть семьи, за которой 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: \_\_\_\_\_

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

| С какого числа     | По какое число     | Длительность врача | Обозначение и начисление врач или административный номер | Подпись врача |
|--------------------|--------------------|--------------------|--|---------------|
| ____ . ____ . ____ | ____ . ____ . ____ | ____               | ____   | ____          |
| ____ . ____ . ____ | ____ . ____ . ____ | ____               | ____   | ____          |
| ____ . ____ . ____ | ____ . ____ . ____ | ____               | ____   | ____          |
| ____ . ____ . ____ | ____ . ____ . ____ | ____               | ____   | ____          |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Иное: \_\_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

Листок выдан в \_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

В графе «Иное»  
 зб - в случае, когда  
 гражданин после  
 выдачи или продления  
 листка  
 нетрудоспособности на  
 прием не являлся, а  
 при очередном  
 посещении признан  
 трудоспособным;

Далее - дата явки.





# Тактика ведения ЛН

- **Благоприятный прогноз** (явная положительная динамика) – завершение непосредственно или в ближайшее время
- **Относительно благоприятный прогноз** (положительная динамика) – завершение в отдаленные сроки, но не более 10 месяцев (в 4 месяца желательна консультация МСЭ)
- **Сомнительный** (потенциально невозвращение к труду вследствие стойких изменений) **или неблагоприятный** (явные стойкие изменения) - на МСЭ в ближайшие сроки

# Ориентировочные сроки ВН (1)

продолжительность освобождения больных от работы, которая необходима:

- для проведения диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий с целью компенсации нарушенных функций организма
- для создания возможности возврата к трудовой деятельности или, при неблагоприятном трудовом и клиническом прогнозе, направления на медико-социальную экспертизу для рассмотрения вопроса о признании лица инвалидом.

Ориентировочные сроки временной утраты трудоспособности носят рекомендательный характер.

# Ориентировочные сроки ВН (2)

Однако **значительное увеличение или сокращение ориентировочных сроков** временной нетрудоспособности (на 30 и более процентов) **служит поводом для проведения экспертизы** временной нетрудоспособности заведующим отделением, врачебной комиссией с оценкой:

- объемов, качества и эффективности медицинской помощи,
- применения современных медицинских технологий,
- своевременности привлечения к лечебному процессу других специалистов или медицинских учреждений с целью определения объективных или субъективных факторов и принятия адекватных мер.

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс

## **VI)** G00-G09 Воспалительные болезни центральной нервной системы:

- G00.- Бактериальный менингит: 80–110
- G04.- Энцефалит, миелит и энцефаломиелит: 100-120, МСЭ

## G10-G13 Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему:

- G12.2 Боковой склероз амиотрофический: 60 - 90, МСЭ

## G20-G26 Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения:

- G20 Болезнь Паркинсона: 20 - 30

## G30-G32 Другие дегенеративные болезни нервной системы:

- G30.- Болезнь Альцгеймера 20 - 60, МСЭ

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс

## VI) G35-G37 Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы

- G35 Рассеянный склероз: 40–65, МСЭ

## G40-G47 Эпизодические и пароксизмальные расстройства

- G40.- Эпилепсия (приступ): 3–5

- G40.- Эпилепсия (впервые выявленная): 14 - 21

- G43.0 Мигрень без ауры (простая мигрень): 3-5

- G43.3 Осложненная мигрень: 10-12

- G45.0 Синдром вертебробазилярной артериальной системы: 21-28

- G45.1 Синдром сонной артерии: 20-28

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс

## VI) G50-G59 Поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений

- G50.0 Невралгия тройничного нерва: 14 - 21
- G51.0 Паралич Белла (лицевой паралич): 20 - 30
- G52.0 Поражения обонятельного нерва: 15 - 25
- G52.1 Поражения языкоглоточного нерва: 20 - 40
- G52.2 Поражения блуждающего нерва: 15 - 25
- G52.3 Поражения подъязычного нерва: 15 - 25
- G54.0 Поражения плечевого сплетения: 14 - 30
- G54.1 Поражения пояснично-крестцового сплетения: 14 - 30 (операция – 30-60)
- G54.2 Поражения шейных корешков: 14 - 30
- G54.3 Поражения грудных корешков: 7 - 14
- G56.1 Другие поражения срединного нерва: 25 - 40
- G56.2 Поражение локтевого нерва: 20 - 40
- G56.3 Поражение лучевого нерва: 25 - 50
- G57.0 Поражение седалищного нерва: 30 - 60
- G57.2 Поражение бедренного нерва: 20 - 40
- G58.0 Межреберная невралгия: 7 - 14

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс VI)

## G60-G64 Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы:

- G61.0 Острый (пост-)инфекционный полиневрит:
  - Средней тяжести 30-60
  - Тяжелое течение 80-120, МСЭ
- G62.1 Алкогольная полиневропатия:
  - Средней тяжести 30 - 60, МСЭ
  - Тяжелое течение 60 - 90, МСЭ

## G70-G73 Болезни нервно-мышечного синапса и мышц

- G70.0 Миастения тяжелая: 80 - 110, МСЭ

## G90-G99 Другие нарушения нервной системы

- G92 Токсическая энцефалопатия: 30 - 60
- G95.0 Сирингомиелия и сирингобульбия:
  - Средней тяжести 60 - 90, МСЭ
  - Тяжелое течение 90 - 110, МСЭ

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс IX)

## 160- 169 Цереброваскулярные болезни

- 160.- Субарахноидальное кровоизлияние
  - Средней тяжести 60 - 70, МСЭ
  - Тяжелое течение 80 – 100, МСЭ
- 161.- Внутримозговое кровоизлияние
  - Средней тяжести 85 - 100, МСЭ
  - Тяжелое течение 90 - 100, МСЭ
- 162.0 Субдуральное кровоизлияние
  - Легкой степени 40 - 50
  - Средней тяжести 60 - 70
  - Тяжелое течение 80 - 100, МСЭ
- 163. Инфаркт мозга
  - Легкой степени 60 - 75
  - Средней тяжести 75 - 90, МСЭ
  - Тяжелой степени 90 - 105, МСЭ
- 165.- Закупорка и стеноз прецеребральных артерий (операция): 30 - 55

# Ориентировочные сроки ВН при болезнях нервной системы (класс

## XI) М40 - М54 Дорсопатии:

- М42.1 Остеохондроз позвоночника у взрослых
  - (шейного отдела) 14 - 28
  - (грудного отдела) 12 - 25
  - (пояснично-крестцового отдела) 21 - 45
- М45 Анкилозирующий спондилит
  - МПТ I - II степени активности 25 - 40
  - БПТ II - III степени активности 55 - 75, МСЭ
- М47.2 Спондилез с радикулопатией
  - Шейный 15 - 30
  - Грудной 14 - 25
  - Пояснично-крестцовый 30 - 60
- М50.1 Поражение МПД шейного отдела с радикулопатией 20-40
- М51.1 Поражение МПД других отделов с радикулопатией 60-120
- М53.1 Шейно-плечевой синдром 18 - 25
- М54.3 Ишиас 14 - 20
- М54.5 Люмбаго 3 - 5

# Завершение ЛН

- Дата восстановления трудоспособности (не датой выздоровления!!!)
- Дата регистрации документов на МСЭ в случае признания лица инвалидом
- Дата смерти

# Письмо ФСС от 5 августа 2011 г.

## № 14-03-11/05-8545

- При отсутствии в учредительных документах организаций сокращенного наименования либо, если полное или сокращенное наименование организации, в том числе медицинской, содержит **более 29 символов, допустимо его "произвольное" сокращение** в пределах ячеек, предусмотренных указанными строками. При этом страхователя можно идентифицировать по регистрационному номеру, медицинскую организацию - по основному государственному регистрационному номеру.
- **Указание в наименованиях организаций кавычек, точек, запятых, тире НЕ является основанием для переоформления** листка нетрудоспособности и отказа в назначении и выплате пособий.
- При заполнении листка нетрудоспособности в случае если в строке "Должность врача" таблицы "Освобождение от работы" недостаточно ячеек для указания должности, **возможно сокращение наименования должности медицинского работника в пределах имеющихся ячеек.**
- Если фамилия и инициалы врача превышают 14 символов первого ряда ячеек, то **допускается перенесение окончания фамилии и инициалов врача во второй ряд** ячеек данной строки. В случае если в указанной строке недостаточно ячеек для заполнения фамилии и инициалов медицинского работника (**более 28 символов**), **возможно заполнение только фамилии врача без указания инициалов**, а если недостаточно ячеек для заполнения фамилии, **возможно ее сокращение в пределах имеющихся ячеек.**

# Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности

68. За нарушение установленного порядка выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности медицинские организации, а также медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

# Дисциплинарная ответственность (1)

К дисциплинарной ответственности медицинские работники могут быть привлечены в соответствии со ст. 192 ТК РФ.

**Дисциплинарные взыскания могут быть обусловлены:**

- неправильной или необоснованной выдачей листка нетрудоспособности,
- нарушением правил его оформления,
- нарушением порядка направления больных на медико-социальную экспертизу,
- некачественным оформлением первичной медицинской документации, касающейся вопросов экспертизы временной нетрудоспособности,

# Дисциплинарная ответственность (2)

К дисциплинарной ответственности медицинские работники могут быть привлечены в соответствии со ст. 192 ТК РФ.

**Дисциплинарные взыскания могут быть обусловлены:**

- неправильным учетом и хранением бланков листков нетрудоспособности,
- отказом в выдаче листка нетрудоспособности пациенту при наличии прямых медицинских показаний для освобождения его от работы,
- выдачей листка нетрудоспособности должностными лицами (руководителем лечебно-профилактического учреждения и его заместителями). Право на выдачу листка нетрудоспособности они приобретают только тогда, когда ведут амбулаторный прием в качестве лечащего врача (согласно внутриучрежденческому приказу руководителя поликлиники).

# Трудовой кодекс РФ (ст.192)

За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

- 1) замечание;
- 2) выговор;
- 3) увольнение по соответствующим основаниям.

# Прочая ответственность

Правонарушения за незаконную выдачу л/н:

- злоупотребление должностными полномочиями,
- получение взятки за незаконную выдачу больничного листка
- служебный подлог.

Особенность **гражданско-правовой ответственности** состоит в том, что к данной ответственности привлекается не врач (или лицо, имеющее право выдавать больничный листок), а **само медицинское учреждение**. В данном случае привлечение к ответственности будет проходить по правилам гражданского судопроизводства в арбитражном суде.

**Организация, выплатившая пособие работнику по временной нетрудоспособности по необоснованно** выданному больничному листку, должна обратиться в суд с иском о возврате суммы выплаченного пособия.

**Для привлечения к ответственности работника руководитель или сотрудники Фонда социального страхования** (в зависимости от того, кто обнаружил подделку) обращаются в органы внутренних дел. После передачи дела в суд и принятия решения о виновности работника в подделке больничного листа к нему могут быть применены санкции.

## Статья 285 . Злоупотребление должностными полномочиями

- 1. Использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы, если это деяние совершено из корыстной или иной личной заинтересованности и повлекло существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства, - наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет, либо арестом на срок от четырех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до четырех лет.

## Статья 290. Получение взятки

1. Получение должностным лицом ... лично или через посредника взятки в виде денег, ценных бумаг, иного имущества либо в виде незаконных оказания ему услуг имущественного характера, предоставления иных имущественных прав за совершение действий (бездействие) в пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если такие действия (бездействие) входят в служебные полномочия должностного лица либо если оно в силу должностного положения может способствовать таким действиям (бездействию), а равно за общее покровительство или попустительство по службе - наказывается штрафом в размере от двадцатипятикратной до пятидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до трех лет со штрафом в размере двадцатикратной суммы взятки.

## Статья 292. Служебный подлог

- 1. Служебный подлог, то есть **внесение** должностным лицом, а также государственным служащим или служащим органа местного самоуправления, не являющимся должностным лицом, в официальные документы **заведомо ложных сведений**, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание, если эти деяния совершены из корыстной или иной личной заинтересованности (при отсутствии признаков преступления, предусмотренного частью первой статьи 292.1 настоящего Кодекса), - наказываются штрафом в размере до **восемидесяти тысяч рублей** или в размере **заработной платы** или **иного дохода** осужденного за период до **шести месяцев**, либо **обязательными работами** на срок до **четырехсот восьмидесяти часов**, либо **исправительными работами** на срок до **двух лет**, либо **принудительными работами** на срок до **двух лет**, либо **арестом** на срок до **шести месяцев**, либо **лишением свободы** на срок до **двух лет**.
- 2. Те же деяния, повлекшие существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства, - наказываются штрафом в размере **от ста тысяч до пятисот тысяч рублей** или в размере **заработной платы** или **иного дохода** осужденного за период от **одного года до трех лет**, либо **принудительными работами** на срок до **четырёх лет** с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до **трех лет** или без такового, либо **лишением свободы** на срок до **четырёх лет** с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до **трех лет** или без такового.

# Медико-социальная экспертиза

## Статья 60. Медико-социальная экспертиза

1. Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями МСЭ на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.
2. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации - **Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 23.02.2013) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"**

# МСЭ. Нормативные документы\*

- **Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95** "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (с изменениями от 7 апреля 2008 г., 30 декабря.2009 г.)
- **Приказ МЗСР РФ от 31.01.2007 № 77** «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»
- **Приказ МЗСР РФ от 23.12.2009 N 1013н** "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

# Экспертиза стойкой утраты трудоспособности

- **Признание лица инвалидом осуществляется ФГУ МСЭ:** Федеральным бюро МСЭ, главными бюро МСЭ, а также бюро МСЭ в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро.
- Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении МСЭ **исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина** на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных **с использованием классификаций и критериев**, утверждаемых МЗСР РФ.
- МСЭ проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала.

# Условия признания гражданина

## инвалидом

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

**Наличие одного из условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом.**

# Группы инвалидности и сроки

- В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается:
  - I группа инвалидности – на 2 года
  - II группа инвалидности – на 1 год
  - III группа инвалидности – на 1 год
  - ребенок-инвалид (до 18 лет) – на 1, 2 или до достижения гражданином возраста 18 лет

**Дата установления инвалидности** - день поступления в бюро заявления гражданина, **дата истечения** - 1-е числа месяца, следующего за месяцем, на который назначено проведение очередной МСЭ

# Бессрочно группа устанавливается через 2 года , если (1)

1. Злокачественные новообразования.
3. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций и выраженными ликвородинамическими нарушениями.
5. Врожденное и приобретенное слабоумие (выраженная деменция).
6. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций.
7. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана), прогрессирующие нервно-мышечные заболевания с нарушением бульбарных функций, атрофией мышц, нарушением двигательных функций и (или) нарушением бульбарных функций.

# Бессрочно группа устанавливается через 2 года , если (2)

8. Тяжелые формы нейродегенеративных заболеваний головного мозга (паркинсонизм плюс).
12. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжелыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций)....
21. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций и тяжелым расстройством функции тазовых органов.

# Бессрочно группа устанавливается через 4 года при:

- невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма.

# Важные аспекты направления на МСЭ

- Профессия, характер труда
- Результаты длительного наблюдения (оценка прогноза)
- Наличие и выраженность нарушений с обязательной характеристикой функциональных нарушений на настоящий момент
- Клинический прогноз
- **Реабилитационный потенциал**
  - ▢ Трудовой – сможет ли работать по профессии?
  - ▢ Социальный – нуждается ли в мерах социальной защиты?
- Цель направления

# Реабилитационный потенциал

- комплекс биологических и психологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности
  - Уровень физического развития и выносливости
  - Уровень психоэмоционального развития и устойчивости
  - Особенности личности
  - Уровень микросоциальной адаптации
  - Уровень сохранности бытовой, социальной и трудовой активности

# Определение реабилитационного потенциала в неврологии (1)

## ■ **Определение функциональных возможностей опорно-двигательного аппарата**

- определение амплитуды активных движений в суставах с помощью угломера, силы мышц с помощью динамометра;
- определение основной статодинамической функции верхней и нижней конечностей;
- определение выносливости и утомления при движениях с помощью стабیلлографии, динаморелфлексометрии, дактилодинамометрии, электромиографии;

# Определение реабилитационного потенциала в неврологии (2)

- **Определение координаторных способностей;**
  - вращательная проба
  - калорическая проба
- **Определение функциональных возможностей сенсорных функций** (кожного анализатора, мышечно-суставных дифференцировок, зрительного и слухового анализаторов).

# Высокий уровень

- **Незначительные нарушения функций нервной системы** (статодинамические, сенсорные и др.),
- **Течение заболеваний – стабильное, регрессирующее, рецидивирующее с редкими** (с интервалом более года) и недлительными обострениями (10–15 дней);
- Функция верхних конечностей – **сохранность основной функции схвата и удержания предметов** с возможностью выполнения различных видов захвата,
- Функция нижних конечностей – **возможность самостоятельного передвижения;**
- Исследование координационных возможностей с изучением **вестибулярного** анализатора и **биомеханики ходьбы** (темп ходьбы, длительность двойного шага, коэффициент ритмичности ходьбы и др.) указывают на **сохранность самостоятельного передвижения**
- **Речь не изменена**

# Средний уровень

- **Умеренные нарушения функций нервной системы** (статодинамические, сенсорные и др.),
- **Течение заболеваний – рецидивирующее со средней частоты** (1-2 раза в год) и умеренно длительными обострениями (1-2 месяца), **медленно прогрессирующее;**
- Функция верхних конечностей - сохранность основной функции схвата и удержания предметов **при затруднении схвата мелких предметов,**
- Функция нижних конечностей – **возможность самостоятельного передвижения при использовании дополнительных средств опоры при ходьбе;**
- Исследование координационных возможностей с изучением **вестибулярного аппарата и биомеханики ходьбы** указывают на **сохранность самостоятельного передвижения с использованием дополнительной опоры**
- **Речь позволяет социально адаптироваться**

# Низкий уровень

- **Выраженные нарушения функций нервной системы** (статодинамические, сенсорные и др.),
- **Течение заболеваний – рецидивирующее со частыми (>2 раз в год), быстро прогрессирующее;**
- **Функция верхних конечностей - сохранность основной функции схвата крупных предметов без прочного удержания,**
- **Функция нижних конечностей – невозможность самостоятельного передвижения;**
- **Исследование координационных возможностей с изучением вестибулярного аппарата и биомеханики ходьбы указывают на невозможность самостоятельного передвижения даже с использованием дополнительной опоры**
- **Речь выражено изменена**

# Порядок направления на МСЭ

- Гражданин направляется на МСЭ организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, независимо от ее организационно-правовой формы, ...
- Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, направляет гражданина на МСЭ после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

# 088/у-06

## Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь

Приложение

Медицинская документация  
Форма № 088/у-06

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование и адрес организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь)

### 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 впервые, 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: \_\_\_\_\_

Стр.1. Паспортная часть.

Форма действительна в течение  
месяца со дня выдачи.

# Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь

17. Профессия (специальность), должность, филиал (подразделение) которой проводился осмотр: \_\_\_\_\_

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

19. История заболевания (*начало, развитие, течение, частота и длительность обострений, проведенные лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия и их эффективность*): \_\_\_\_\_

*(подробно описывается при первичном направлении; при повторном направлении отражается динамика за период между освидетельствованиями, детально описываются выявленные в этот период новые случаи заболеваний, приведших к стойким нарушениям функций организма)*

20. Анамнез жизни (*перечисляются перенесенные в прошлом заболевания, травмы, отравления, операции, заболевания, по которым отягощена наследственность, дополнительно в отношении ребенка указывается, как протекали беременность и роды у матери, сроки формирования психомоторных навыков, самообслуживания, познавательно-игровой деятельности, навыков опрятности и ухода за собой, как протекало раннее развитие (по возрасту, с отставанием, с опережением)*): \_\_\_\_\_

*(заполняется при первичном направлении)*

21. Частота и длительность временной нетрудоспособности (сведения за последние 12 месяцев):

| № | Дата (число, месяц, год) начала временной нетрудоспособности | Дата (число, месяц, год) окончания временной нетрудоспособности | Число дней (месяцев и дней) временной нетрудоспособности | Диагноз |
|---|--|---|--|---------|
|   |  |   |  |         |

22. Результаты проведенных мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (*заполняется при повторном направлении, указываются конкретные виды восстановительной терапии, реконструктивной хирургии, санаторно-курортного лечения, технических средств медицинской реабилитации, в том числе протезирования и ортезирования, а также сроки, в которые они были предоставлены; перечисляются функции организма, которые удалось компенсировать или восстановить полностью или частично, либо делается отметка, что положительные результаты отсутствуют*): \_\_\_\_\_

23. Состояние гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу (*указываются жалобы, данные осмотра лечащим врачом и врачами других специальностей*): \_\_\_\_\_

24. Результаты дополнительных методов исследования (*указываются результаты проведенных лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, психологических, функциональных и других видов исследований*): \_\_\_\_\_

25. Масса тела (кг) \_\_\_\_\_, рост (м) \_\_\_\_\_, индекс массы тела \_\_\_\_\_.

26. Оценка физического развития: нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост) (*нужное подчеркнуть*).

27. Оценка психофизиологической выносливости: норма, отклонение (*нужное подчеркнуть*).

28. Оценка эмоциональной устойчивости: норма, отклонение (*нужное подчеркнуть*).

Стр.2-4. Основная часть.

18. Дата первичного заполнения АК больного в ЛПУ.

21. Если больной не работает, то указывается частота обращений его за медицинской помощью в ЛПУ и название заболеваний.

# Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь

29. Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:

а) код основного заболевания по МКБ: \_\_\_\_\_

б) основное заболевание: \_\_\_\_\_

в) сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

г) осложнения: \_\_\_\_\_

30. Клинический прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (*нужное подчеркнуть*).

31. Реабилитационный потенциал: высокий, удовлетворительный, низкий (*нужное подчеркнуть*).

32. Реабилитационный прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (*нужное подчеркнуть*).

33. Цель направления на медико-социальную экспертизу (*нужное подчеркнуть*): для установления инвалидности, степени ограничения способности к трудовой деятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах, для разработки (коррекции) индивидуальной программы реабилитации инвалида (программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания), для другого (*указать*): \_\_\_\_\_

34. Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации для формирования или коррекции индивидуальной программы реабилитации инвалида, программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания: \_\_\_\_\_

(указываются конкретные виды восстановительной терапии (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности), реконструктивной хирургии (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности), технических средств медицинской реабилитации, в том числе протезирования и ортезирования, заключение о санаторно-курортном лечении с предписанием профиля, кратности, срока и сезона рекомендуемого лечения, о нуждаемости в специальном медицинском уходе лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, о нуждаемости в лекарственных средствах для лечения последствий несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, другие виды медицинской реабилитации)

Председатель врачебной комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Члены врачебной комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.  
Линия отреза

Стр.5. Основная часть.

34. Реабилитационные мероприятия указываются исходя из нуждаемости пациента в средствах реабилитации (Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р)

Подписи **всех** врачей,  
проводивших обследование  
Печать – «для справок»

# 088/у-06

## Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь

Подлежит возврату в организацию, оказывающую лечебно-профилактическую помощь, выдавшую направление на медико-социальную экспертизу

### Обратный талон

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы и его адрес)

1. Фамилия, имя, отчество гражданина: \_\_\_\_\_
2. Дата освидетельствования: \_\_\_\_\_
3. Акт № \_\_\_\_\_ медико-социальной экспертизы
4. Диагноз федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы:
  - а) код основного заболевания по МКБ: \_\_\_\_\_
  - б) основное заболевание: \_\_\_\_\_
  - в) сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_
  - в) осложнения: \_\_\_\_\_
5. Виды нарушений функций организма и степень их выраженности (согласно классификациям, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22 августа 2005 г. № 535 (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2005 г. № 6998): \_\_\_\_\_
6. Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности (согласно классификациям и критериям, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22 августа 2005 г. № 535): \_\_\_\_\_
7. Решение федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы: установлена инвалидность первой, второй, третьей группы, по категории «ребенок-инвалид» (нужное подчеркнуть); определена первая, вторая, третья степень ограничения способности к трудовой деятельности (нужное подчеркнуть); причина инвалидности: \_\_\_\_\_ степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: \_\_\_\_\_ дата переосвидетельствования: \_\_\_\_\_ рекомендации по медицинской реабилитации: \_\_\_\_\_ рекомендации по профессиональной, социальной, психолого-педагогической реабилитации: \_\_\_\_\_
8. Причины отказа в установлении инвалидности: \_\_\_\_\_
9. Дата отправки обратного талона: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. \_\_\_\_\_

\* Не позднее одного месяца со дня выдачи настоящего направление может быть представлено гражданином (его законным представителем) в филиал главного бюро медико-социальной экспертизы — бюро медико-социальной экспертизы.

## Стр.6. Обратный талон

## Пункт 1 заполняется в ЛПУ.

Приказ МЗСР РФ от 31 января 2007 г. №77

# Порядок выдачи л/н при МСЭ (5)

27. На **медико-социальную экспертизу** (далее - МСЭ) направляются граждане, **имеющие стойкие ограничения** жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

- **очевидном неблагоприятном** клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но **не позднее 4 месяцев** от даты ее начала;
- **благоприятном клиническом и трудовом прогнозе** при временной нетрудоспособности, продолжающейся **свыше 10 месяцев** (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев);
- **необходимости изменения программы** профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности.

# Оформление листка нетрудоспособности

Экспертиза временной нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продление листка нетрудоспособности №   
дубликат

001 234 587 891

Исчерпывающее медицинское заключение  
Судебно-медицинское заключение

Дата выдачи: . . . . . (дд.мм.гггг)

Ф. И. О.

Печать государственной организации

Примечания нетрудоспособности:

Место работы (наименование организации):

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости:

Основное  По совместительству  На

Дата 1: . . . . . дата 2: . . . . . М. Пустая:  ОГРН (свидетельство о регистрации ООО):

возраст (лет/мес):   родственник семьи:  ИМО (число семьи, за которым осуществляется уход):

Поступлена 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:  Уста-во (наименование) группы инвалидности:

Освидетельствован в бюро МСЭ:  Подпись руководителя бюро МСЭ:

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

| С какого числа       | По какому числу      | Длительность периода | Основание и название врача или идентификационный номер | Подпись врача        |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/> |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ: с  . . . . . Иное:

Выдан листок нетрудоспособности (продление) №  Подпись врача:

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

Печать медицинской организации

59. При направлении на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в листке нетрудоспособности указываются соответствующие даты в строках: "Дата направления в бюро МСЭ: - - ",

# Документы, представляемые на МСЭ

1. Заявление
2. Направление на МСЭ (о88/у-об) – «посыльный лист»
3. Паспорт
4. СНИЛС
5. Пенсионное удостоверение
6. Справка о группе инвалидности
7. Индивидуальная программа реабилитации инвалида
8. Производственная характеристика (место работы)
9. Копия трудовой книжки (заверенная ОК)
10. Справка о заработной плате за 12 месяцев (бухгалтерия)
11. Листок нетрудоспособности

# Порядок выдачи л/н при МСЭ

28. При установлении инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ.
29. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии не реже чем через 30 дней или до повторного направления на МСЭ.
30. При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или регистрации документов в учреждении МСЭ; сведения об этом указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

# Оформление листка нетрудоспособности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продлевание листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_ дубликат

001 234 587 891

Исключительная медицинская организация \_\_\_\_\_  
Субординированная организация \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (год)

Ф: \_\_\_\_\_  
И: \_\_\_\_\_  
О: \_\_\_\_\_  
(дата, м.п., место нетрудоспособного)

Почему нетрудоспособен: \_\_\_\_\_  
(болезнь) код: \_\_\_\_\_ вид: \_\_\_\_\_ или код: \_\_\_\_\_

Место работы (наименование организации): \_\_\_\_\_ Составляет на учёте в государственных учреждениях службы занятости

Основное  По совместительству  На \_\_\_\_\_

Возраст (лет/мес): \_\_\_\_\_ Рост (см): \_\_\_\_\_ МРО (число, месяц, за которым осуществляется уход): \_\_\_\_\_

Поступила 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: \_\_\_\_\_

Формирование от работы

| С какого числа | По какому числу | Длительность времени | События и инциденты (привести дату и идентифицировать событие) | Подпись врача |
|----------------|-----------------|----------------------|--|---------------|
|                |                 |                      |  |               |
|                |                 |                      |  |               |
|                |                 |                      |  |               |

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Иное: \_\_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продлевание) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

Печать территориальной организации

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

Печать медицинского работника

"Дата регистрации документов в бюро МСЭ: - - ",

"Освидетельствован в бюро МСЭ: - - ".

В строке "Установлена/изменена группа инвалидности" арабскими цифрами указывается группа инвалидности (1, 2, 3) в случае, если в результате освидетельствования в учреждении МСЭ лицу установлена либо изменена группа инвалидности.

В поле "Подпись руководителя бюро МСЭ" ставится подпись руководителя бюро МСЭ.

В пункте «Иное»:

- 32 - при установлении инвалидности – далее дата установления инвалидности
- 33 - при изменении группы инвалидности – далее дата изменения инвалидности
- 35 - в случае отказа от проведения медико-социальной экспертизы;

# Исход освидетельствования в БМСЭ

- Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка с указанием групп инвалидности и индивидуальная программа реабилитации.

(линия отреза)

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)

**Федеральное государственное учреждение «Центр медико-социальной экспертизы по Краснодарскому краю»**  
Медико-социальной экспертизы  
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)  
 353860, г.Приморско-Ахтарск, ул.Ленина, 78

СПРАВКА серия МСЭ-2006 № 0000848551  
 (выдается инвалиду)

*Серов Сергей Владимирович*  
Фамилия, имя, отчество в дательном падеже

дата рождения *30.08.1959*  
Дата рождения

*г.Кийи-Вихери Тернопольская обл./*  
(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионной дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)  
*— 21.09.2007.*  
(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности *Вторая*  
(указывается организационно)

Причина инвалидности *кариевский пародонтит осложненный сахарной*  
(указывается по коду)

Степень ограничения способности к трудовой деятельности *Третья*  
(указывается по коду)

Инвалидность установлена на срок до *бессрочно*  
(указывается по коду)

Дата очередного освидетельствования \_\_\_\_\_

Дополнительные заключения \_\_\_\_\_

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы № *2649* от *13. августа* 2007 г.  
 Дата выдачи выписки *17 августа 2007.*

Руководитель учреждения, филиала *М* **Модина А.В.**  
(подпись) (расшифровка подписи)

М. П. \_\_\_\_\_

© 2007 - Издательство «Вектор» - СПб, ООО «Вектор», Украина, 46.

Приложение № 1  
**Форма**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**Индивидуальная программа реабилитации инвалида\*, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы**

Карта № \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): \_\_\_\_\_
4. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_
5. Группа инвалидности: \_\_\_\_\_ установлена на срок до: \_\_\_\_\_
6. Степень ограничения способности к трудовой деятельности: \_\_\_\_\_
7. Причина инвалидности: \_\_\_\_\_
8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий: \_\_\_\_\_

| Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности | Степень ограничения (1, 2, 3) |
|---|-------------------------------|
| способности к самообслуживанию:                           |                               |
| способности к передвижению:                               |                               |
| способности к ориентации:                                 |                               |
| способностей к общению:                                   |                               |
| способностей к обучению:                                  |                               |
| способностей к трудовой деятельности                      |                               |
| способностей к контролю за своим поведением               |                               |

9. ИПР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись «бессрочно»)

10. Дата очередного освидетельствования: \_\_\_\_\_
11. Дата выдачи ИПР: \_\_\_\_\_

# Реабилитационные мероприятия.

## Нормативная база

- **Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р** «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» (ред. от 12.11.2010 N 1980-р, от 16.03.2013 N 216)
- **Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. N 240** «О порядке обеспечения за счет средств федерального бюджета инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (в ред. Постановления Правительства РФ от 08.04.2011 N 264, от 16.04.2012 N 318, от 04.09.2012 N 882)
- **Приказ МЗСР РФ от 7 мая 2007 года № 321** "Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены" (в ред. Приказов МЗСР РФ от 14.03.2008 N 123н, от 30.06.2008 N 302н, от 19.01.2009 N 11н, от 07.04.2011 N 270н, с изм., внесенными решениями Верховного Суда РФ от 19.09.2007 N ГКПИ07-852, от 27.05.2008 N ГКПИ08-1185)

# Технические средства реабилитации для неврологических больных

6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.
7. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.
8. Протезы ... и ортезы.
9. Ортопедическая обувь.
10. Противопролежневые матрацы и подушки.
- ...
22. Абсорбирующее белье, подгузники.
23. Кресла-стулья с санитарным оснащением.

# Военно - врачебная экспертиза

# Статья 61. Военно-врачебная экспертиза

1. Военно-врачебная экспертиза проводится в целях:

- 1) определения годности к военной службе (приравненной к ней службе), обучению (службе) по конкретным военно-учетным специальностям (специальностям в соответствии с занимаемой должностью);
- 2) установления причинной связи увечий ..., заболеваний у военнослужащих ... и граждан, уволенных с военной ..., с прохождением военной службы ...;
- 3) решения других вопросов, предусмотренных законодательством РФ.

2. Положение о военно-врачебной экспертизе, предусматривающее порядок проведения военно-врачебной экспертизы, утверждается Правительством Российской Федерации - **Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. N 123 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ»** (в ред. Постановлений Правительства РФ от ... от 23.12.2011 N 1113)

**Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. N 123 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ»**

19. Гражданин на основании решения комиссии по постановке на воинский учет, призывной комиссии или военного комиссара **может быть направлен в медицинскую организацию на амбулаторное или стационарное медицинское обследование** для уточнения диагноза заболевания либо для лечения. По завершении медицинского обследования (лечения) гражданина составляется **акт исследования состояния здоровья.**

Порядок направления на обследование (лечение) и форма акта определяются Министерством обороны Российской Федерации совместно с федеральным органом исполнительной власти....

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

г. N 123

1. В расписании болезней предусматриваются требования к состоянию здоровья следующих категорий граждан:
  - I графа - граждане при первоначальной постановке на воинский учет, призыве на военную службу;
  - II графа - военнослужащие, не имеющие воинского звания офицера и проходящие военную службу по призыву;
  - III графа - военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, офицеры запаса, не проходившие военную службу, при призыве их на военную службу и военные сборы, офицеры, проходящие военную службу по призыву;
  - IV графа - граждане, предназначенные для прохождения военной службы на подводных лодках и проходящие военную службу на подводных лодках.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. N 123

3. В расписании болезней предусматриваются следующие категории годности к военной службе:

- А - годен к военной службе;
- Б - годен к военной службе с незначительными ограничениями;
- В - ограниченно годен к военной службе;
- Г - временно не годен к военной службе;
- Д - не годен к военной службе.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. N 123

- 21 – Эпилепсия
- 22 – Воспалительные, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы и их последствия
- 23 – Органические, наследственно-дегенеративные болезни центральной нервной системы и нервно-мышечные заболевания
- 24 – Сосудистые заболевания головного, спинного мозга
- 25 – Травмы головного, спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов
- 26 – Болезни периферической нервной системы
- 27 – Травмы периферических нервов и их последствия
- 28 – Временные функциональные расстройства центральной или периферической нервной системы после острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения
- 66 – Болезни позвоночника и их последствия (кроме врожденных деформаций и пороков развития)

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. N 123

## 21- Эпилепсия

- Статья предусматривает эпилепсию как хроническое заболевание головного мозга с генерализованными или парциальными припадками, психическими эквивалентами или специфическими изменениями личности.
- Симптоматическая эпилепсия к этой статье не относится.
- Наличие припадка должно быть подтверждено врачебным наблюдением, также могут быть приняты во внимание свидетельства очевидцев, если описанные ими припадок и послеприпадочное состояние дают основание считать припадок эпилептическим. В сомнительных случаях следует запрашивать данные по месту жительства, учебы, работы, военной службы.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

## 21- Эпилепсия № 123

|  | I | II | III         | IV |
|--|---|----|-------------|----|
| а) при наличии частых эпилептических припадков или выраженных психических нарушений:   | Д | Д  | Д           | НГ |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• При наличии частых (3 и более раза в год) припадков или психических эквивалентов судорожных припадков, а также прогрессирующих нарушений психики,</li></ul>  |   |    |             |    |
| б) при единичных и редких (судорожных и бессудорожных) эпилептических припадках без психических нарушений вне припадка:  | В | В  | В, Б-<br>ИН | НГ |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• При единичных редких (менее 3 раз в год) припадках, в том числе бессудорожных пароксизмах без эквивалентов и других характерных для эпилепсии психических изменений</li><li>• Документами медицинского учреждения подтверждается наличие эпилептических припадков в прошлом, но за последние 5 лет они не наблюдались, а при обследовании в условиях стационара на электроэнцефалограмме в состоянии покоя или при функциональных нагрузках выявляются патологические изменения (пароксизмально регистрируемые острые и медленные волны различной амплитуды, комплексы острая-медленная волна и др., межполушарная асимметрия)</li></ul> |   |    | Д           |    |

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

## 22 - Воспалительные, демиелинизирующие болезни ЦНС и их последствия

- Наличие расстройств должно быть подтверждено медицинскими документами, сведениями из характеристик с места работы, учебы или военной службы о влиянии указанных расстройств на трудоспособность или исполнение обязанностей военной службы, а диагноз - результатами клинических и специальных исследований.
- При оценке выраженности синдрома внутричерепной гипертензии, кроме показателей давления спинномозговой жидкости, учитывается клиника заболевания, наличие застойных изменений на глазном дне, степень расширения желудочковой системы мозга по данным пневмоэнцефалографии или компьютерной (магнитно-резонансной) томографии.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

22 - Воспалительные, демиелинизирующие <sup>№ 123</sup> I II III IV  
болезни ЦНС и их последствия

а) со значительным нарушением функций или **Д Д Д НГ**  
быстро прогрессирующим течением:

- болезни нервной системы, сопровождающиеся глубокими параличами или парезами, выраженным вторичным паркинсонизмом, частыми (3 и более в год) эпилептическими припадками, выраженными распространенными гиперкинезами, частыми приступами кожевниковской или джексоновской эпилепсии, атактическими расстройствами, выраженной гидроцефалией, резкой ликворной гипертензией;
- оптикохиазмальный арахноидит с расстройством зрения;
- рассеянный склероз;
- последствия перенесенного миелита с явлениями паралича или выраженного пареза;
- тяжелые формы поражения нервной системы при раннем и позднем нейросифилисе, туберкулезный менингит, паразитарные поражения нервной системы.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

22 - Воспалительные, демиелинизирующие <sup>№ 123</sup> I II III IV  
болезни ЦНС и их последствия

- б) с умеренным нарушением функций; **В В В НГ**
- остаточные явления и последствия заболеваний, которые по степени нарушения функций центральной нервной системы ограничивают возможность прохождения военной службы, но не исключают ее полностью;
  - остаточные явления энцефалита, арахноидита с умеренно выраженным гемипарезом в форме понижения силы мышц, повышения мышечного тонуса;
  - умеренная гидроцефалия, умеренная ликворная гипертензия,
  - с частыми (2 и более раза в год) и длительными (для граждан, подлежащих призыву на военную службу, - не менее 6 месяцев, для военнослужащих - не менее 4 месяцев) декомпенсациями болезненных расстройств.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

## 22 - Воспалительные, демиелинизирующие болезни ЦНС и их последствия

в) с незначительным нарушением функций: **В** **В** **Б** **НГ**

- последствия и остаточные явления поражения центральной нервной системы с **незначительным нарушением функций**, отдельными органическими знаками, сочетающимися с **вегетативно-сосудистой неустойчивостью** и астено-невротическими проявлениями при безуспешности лечения.

**СС-  
ИНД**

г) при наличии объективных данных без нарушения функций: **Б-4** **Б** **Б** **НГ**

- последствия и остаточные явления поражения нервной системы, при которых имеются **незначительная астенизация, вегетативно-сосудистая неустойчивость** и отдельные стойкие рассеянные органические знаки, не сопровождающиеся расстройством двигательных, чувствительных, координаторных и других функций нервной системы.

**ВДВ,  
ПС, МП,  
СС-ИНД**

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

## 23 – Органические, наследственные и дегенеративные болезни центральной нервной системы и нервно- мышечные заболевания:

- Церебральные дегенерации, болезнь Паркинсона, другие экстрапирамидные болезни, спиноцеребеллярные дегенерации, **опухоли головного и спинного мозга**, детский церебральный паралич, **врожденные аномалии** (пороки развития), болезни нервно-мышечного соединения и мышц, а также другие болезни центральной нервной системы (гидроцефалия, церебральная киста и пр.).
- **После радикального удаления доброкачественных опухолей** головного или спинного мозга освидетельствование проводится по пункту "а", "б" или "в" в зависимости от степени нарушения функций.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

23 – Органические, наследственные, дегенеративные  
болезни ЦНС и нервно-мышечные заболевания

а) со значительным нарушением функций или  
быстро прогрессирующим течением:

- тяжелые врожденные аномалии (пороки развития) и болезни нервной системы,

- болезни с быстро прогрессирующим течением или сопровождающиеся резким нарушением функций (опухоли головного или спинного мозга, сирингомиелия с резко выраженными нарушениями трофики, боковой амиотрофический склероз, миастения, амиотрофия невральная, спинальная атаксия Фридрейха, мозжечковая атаксия Пьера-Мари, детский церебральный паралич, миотония, миопатия и др.).

| I | II | III | IV |
|---|----|-----|----|
| Д | Д  | Д   | НГ |

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

23 – Органические, наследственные и дегенеративные болезни ЦНС и нервно-мышечные заболевания

б) с умеренным нарушением функций или

медленно прогрессирующим течением:

- болезни, течение которых характеризуется медленным, на протяжении длительного времени (не менее года), нарастанием симптомов (сирингомиелия с незначительной атрофией мышц и легким расстройством чувствительности, краниостеноз с синдромом внутричерепной гипертензии и др.).

в) с незначительным нарушением функций

- крайне медленно прогрессирующие болезни нервной системы, когда объективные признаки заболевания выражены в незначительной степени (сирингомиелия с нерезко выраженными диссоциированными расстройствами чувствительности, без атрофии мышц и трофических расстройств) или когда симптомы заболевания длительно сохраняются в одном и том же состоянии.

I II III IV

В В В НГ

В В В,Б-ИНД НГ

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

24 – Сосудистые заболевания головного и спинного  
мозга: **№ 1, 2, 3** I II III IV

а) со значительным нарушением функций: Д Д Д НГ

- повторные инсульты независимо от степени нарушения функций;
- стойкие выпадения функций нервной системы, наступившие вследствие острого нарушения церебрального или спинального кровообращения;
- дисциркуляторная энцефалопатия III стадии (гемиплегии, глубокие парезы, расстройства речи, памяти, мышления, явления паркинсонизма, эпилептические припадки, нарушения функций тазовых органов и др.).

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

24 – Сосудистые заболевания головного и спинного  
мозга: **№ 1, 2, 3** I II III IV

б) с умеренным нарушением функций; частые  
транзиторные ишемии мозга: **В В В НГ**

- множественные артериальные аневризмы после их выключения из кровообращения;
- артериовенозные мальформации после эмболизации, искусственного тромбирования или интракраниального удаления;
- **сосудистые поражения головного или спинного мозга с благоприятным течением и умеренной выраженностью очаговых выпадений;**
- **дисциркуляторная энцефалопатия II стадии** при церебральном атеросклерозе (слабодушие, головные боли, головокружение, нарушения сна, снижение способности исполнять обязанности военной службы, нарушения эмоционально-волевой сферы при наличии отдельных стойких органических знаков со стороны центральной нервной системы, четкая анизорефлексия, вялая реакция зрачков на свет, пирамидные симптомы и др.);
- частые (3 и более раза в год) преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемии мозга, гипертонические церебральные кризы);
- последствия нарушения спинального кровообращения в виде расстройств чувствительности или легкого пареза конечностей.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

24 – Сосудистые заболевания головного и спинного  
мозга:

I II III IV

в) с незначительным нарушением функций; редкие транзиторные ишемии мозга; при наличии частых обмороков без признаков органического поражения центральной нервной системы:

В В В,Б-  
ИНД НГ

- одиночные артериальные аневризмы после внутричерепного клиппирования или выключения из кровообращения с помощью баллонизации либо искусственного тромбирования;
- редкие (не более 2 раз в год) преходящие нарушения мозгового кровообращения, сопровождающиеся нестойкими очаговыми симптомами со стороны ЦНС, которые удерживаются не более суток и проходят без нарушения функций нервной системы;
- начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения и дисциркуляторная энцефалопатия I стадии в форме псевдоневротического синдрома
- различные формы мигрени с частыми (3 и более раз в год) и длительными (сутки и более) приступами;
- вегетативно-сосудистая дистония с частыми (1 и более раз в месяц) кризами, проявляющимися острым малокровием мозга (простые и судорожные обмороки), подтвержденными документами.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

24 – Сосудистые заболевания Головного, спинного  
мозга: **№ 123**

|  | I | II | III | IV |
|--|---|----|-----|----|
|--|---|----|-----|----|

г) при наличии редких обмороков без признаков органического поражения центральной нервной системы

|     |   |   |    |
|-----|---|---|----|
| Б-4 | Б | Б | НГ |
|-----|---|---|----|

- Лица, подверженные обморокам, подлежат углубленному обследованию и лечению.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

25 – Травмы головного, спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов

I II III IV

а) со значительным нарушением функций:

Д Д Д НГ

- последствия травматических повреждений с тяжелыми расстройствами функций головного или спинного мозга (ушибы и сдавления мозга, приводящие к стойким параличам или глубоким парезам, нарушению функций тазовых органов и т. п.);
- последствия травматических повреждений мозгового вещества с расстройством корковых функций (афазия, агнозия, апраксия и т.п.);
- посттравматический арахноидит, гидроцефалия, приводящие к резкому повышению внутричерепного давления или частым (3 и более раза в год) эпилептическим припадкам.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

25 – Травмы головного, спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов

б) с умеренным нарушением функций - последствия травм головного или спинного мозга, при которых очаговые симптомы и расстройства функций не достигают степени выраженности, предусмотренной пунктом "а":

- парез, умеренно ограничивающий функцию конечности;
- умеренно выраженные мозжечковые расстройства в форме неустойчивости при ходьбе, нистагма, чувствительных нарушений;
- травматический арахноидит, гидроцефалия с умеренно выраженным или незначительным повышением внутричерепного давления, редкими (менее 3 раз в год) эпилептическими припадками.

| I | II | III         | IV |
|---|----|-------------|----|
| В | В  | В,Б-<br>ИНД | НГ |

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

25 – Травмы головного, спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов

I II III IV

в) с незначительным нарушением функций:

В В Б НГ  
СС-ИНД

- последствия травматического повреждения головного или спинного мозга, травматический арахноидит без признаков повышения внутричерепного давления, при которых в неврологическом статусе выявляются рассеянные органические знаки (асимметрия черепной иннервации и анизорефлексия, легкие расстройства чувствительности и др.), сочетающиеся со стойкими астеноневротическими проявлениями и вегетативно-сосудистой неустойчивостью,
- старые вдавленные переломы черепа без признаков органического поражения и нарушения функций.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

25 – Травмы головного, спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов

I II III IV

г) при наличии объективных данных без нарушения функций:

Б-4 Б А НГ  
ВДВ-  
ИНД

- последствия травм головного и спинного мозга, при которых имеются **отдельные рассеянные органические знаки**, вегетативно-сосудистая неустойчивость и незначительные явления астенизации без нарушения двигательных, чувствительных, координаторных и других функций нервной системы.
- при наличии черепно-мозговой травмы в анамнезе за последние 3 года (подтвержденной медицинскими документами)

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

26 – Болезни периферической нервной системы: **№ 123** I II III IV

а) со значительным нарушением функции: Д Д Д НГ

- последствия (неврологические симптомы, сохраняющиеся в течение 6 месяцев и более от начала заболевания нервной системы) полиневритов (полиневропатий), плекситов (плексопатий) воспалительного и интоксикационного происхождения, опухолей периферических нервов, сопровождающиеся выраженными расстройствами движений, чувствительности и трофики;
- частые (2 и более раза в год) рецидивирующие и длительно протекающие радикулиты, сопровождающиеся стойким болевым синдромом с двигательными и вегетативно-трофическими нарушениями, требующие непрерывного продолжительного (4 месяца и более) стационарного и амбулаторного лечения;
- плекситы и тяжелые формы невралгии тройничного нерва при безуспешном лечении.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

26 – Болезни периферической нервной системы: **№ 123** I II III IV

**б) с умеренным нарушением функций:** В В В НГ

- заболевания периферических нервов и сплетений, при которых умеренно расстраивается основная функция;
- хронические, рецидивирующие радикулиты, плекситы, невропатии, невриты, сопровождающиеся в период обострения вынужденным положением туловища, болями по ходу нервов и т.д. и требующие непрерывного стационарного и амбулаторного лечения в течение 2 - 3 месяцев.

**в) с незначительным нарушением функций:**

- рецидивирующие болезни периферических нервов и сплетений с редкими обострениями без тенденции к нарастанию двигательных, чувствительных и трофических расстройств;
- нерезко выраженные остаточные явления, обусловленные перенесенными в прошлом обострениями, незначительно нарушающие функцию.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

66 - Болезни позвоночника и их последствия (кроме врожденных деформаций и пороков развития):

| I | II | III | IV |
|---|----|-----|----|
| Д | Д  | Д   | НГ |

## а) со значительным нарушением функций:

- инфекционный спондилит с частыми (3 и более раза в год) обострениями;
- травматическая спондилопатия (болезнь Кюммеля);
- **спондилолистез III - IV степени** (смещение больше половины поперечного диаметра тела позвонка) с постоянным выраженным болевым синдромом и нестабильностью позвоночника;
- **деформирующий спондилез шейного отдела позвоночника, сопровождающийся нестабильностью;**
- деформирующий спондилез грудного и поясничного отделов позвоночника, сопровождающийся глубокими пара- и тетрапарезами с нарушением функции сфинктеров, с синдромом бокового амиотрофического склероза, а также полиомиелитическим, каудальным, сосудистым, компрессионным, выраженным болевым синдромом и статодинамическими нарушениями после длительного (не менее 3 месяцев в год) стационарного лечения без стойкого клинического эффекта;
- фиксированные искривления позвоночника, подтвержденные рентгенологически клиновидными деформациями тел позвонков и их ротацией в местах наибольшего изгиба позвоночника (**кифозы, сколиозы IV степени и др.**) и сопровождающиеся резкой деформацией грудной клетки (реберный горб и др.) и дыхательной недостаточностью III степени по рестриктивному типу.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

66 - Болезни позвоночника и их последствия (кроме врожденных деформаций и пороков развития):

г.п. № 123

I II III IV

**б) с умеренным нарушением функций:**

B B B НГ

- остеохондропатии позвоночника (кифозы, структурные и неструктурные сколиозы III степени) с умеренной деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью II степени по рестриктивному типу;
- инфекционный спондилит с редкими обострениями;
- распространенный деформирующий спондилез и межпозвонковый остеохондроз с множественными массивными клювовидными разрастаниями** в области межпозвонковых сочленений с болевым синдромом;
- спондилолистез I и II степени** (смещение на 1/4 и 1/2 части поперечного диаметра тела позвонка соответственно) с болевым синдромом;
- состояния после удаления межпозвонковых дисков** для освидетельствуемых по графам I, II расписания болезней.

Для умеренной степени нарушения функций характерны слабость мышц конечностей, быстрая их утомляемость, парезы отдельных групп мышц без компенсации их функций, а также слабость тазовых сфинктеров.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

66 - Болезни позвоночника и их последствия (кроме врожденных деформаций и пороков развития):

Г.п. № 123

I II III IV

**в) с незначительным нарушением функций:**

В В Б НГ

- фиксированные приобретенные искривления позвоночника, сопровождающиеся ротацией позвонков (**сколиоз II степени**, остеохондропатический кифоз с клиновидной деформацией 3 и более позвонков со снижением высоты передней поверхности тела позвонка в 2 и более раза и др.);
- **ограниченный деформирующий спондилез** (поражение тел 3 и более позвонков) и межпозвонковый остеохондроз (поражение 3 и более межпозвонковых дисков) с болевым синдромом при значительных физических нагрузках и четкими анатомическими признаками деформаций.

Б  
ПС, МП,  
СС-ИНД

Для **незначительной степени** нарушения функций характерны двигательные и чувствительные нарушения, проявляющиеся неполной утратой чувствительности в зоне одного невромера, утратой или снижением сухожильного рефлекса, снижением мышечной силы отдельных мышц конечности при общей компенсации их функций.

# Приложение к Постановлению Правительства РФ от 25 февраля 2003

66 - Болезни позвоночника ~~№ 123~~ вследствие (кроме врожденных деформаций и пороков развития):

Болевой синдром при физической нагрузке должен быть подтвержден неоднократными обращениями за медицинской помощью, которые отражаются в медицинских документах освидетельствуемого.

Только совокупность перечисленных клинических и рентгенологических признаков ограниченного деформирующего спондилеза и межпозвонкового остеохондроза дает основание для применения пункта "в".

Степень сколиоза определяется рентгенологом по рентгенограммам на основании измерения углов сколиоза: I степень - 1 - 10 градусов, II степень - 11 - 25 градусов, III степень - 26 - 50 градусов, IV степень - более 50 градусов (по В.Д. Шклякову)

# Экспертиза профессиональной пригодности

## Статья 63. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

1. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в целях определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ.
2. Экспертиза профессиональной пригодности проводится врачебной комиссией медицинской организации с привлечением врачей-специалистов по результатам предварительных медицинских осмотров и периодических медицинских осмотров. По результатам экспертизы ... врачебная комиссия выносит медицинское заключение о пригодности или непригодности работника к выполнению отдельных видов работ.
3. Порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности ... устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти - Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 N 302н

# Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 N 302н

**Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов**, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования);

**Перечень работ**, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования);

**Порядок проведения** обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

# Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 N 302н

## Общие противопоказания (пункт 48)

- последствия повреждений центральной и периферической нервной системы... костно-мышечной системы ... от воздействия внешних факторов с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;
- нарколепсия и катаплексия;
- заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;

# Обязательные предварительные медицинские осмотры: цель

Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью **определения соответствия состояния здоровья** лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

# Обязательные предварительные медицинские осмотры: порядок

7. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу **на основании направления** на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем.
9. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию **следующие документы:**
- **направление;**
  - **паспорт** (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
  - **паспорт здоровья работника** (при наличии);
  - **решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование** (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

# Обязательные предварительные медицинские осмотры: порядок

10. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются:

10.1. медицинская карта амбулаторного больного (о25/у) – хранится в ЛПУ все время

10.2. паспорт здоровья работника (далее - паспорт здоровья) – хранится в ЛПУ до получения заключения, в дальнейшем - выдается на руки работнику

12. **заключение** по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра – в 2-х экземплярах:

- на руки работнику
- к амбулаторной карте

# Обязательные периодические медицинские осмотры: цель

Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

- 1) **динамического наблюдения** за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний...;
- 2) **выявления заболеваний**, состояний, являющихся медицинскими **противопоказаниями** для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов...;
- 3) **своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий**, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- 4) **своевременного выявления** и предупреждения возникновения и распространения **инфекционных и паразитарных заболеваний**;
- 5) **предупреждения несчастных случаев на производстве.**

# Обязательные периодические медицинские осмотры: порядок

15. Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.
16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне факторов и Перечне работ.
17. Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.
18. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с пунктом 43 настоящего Порядка.
19. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.

# Перечни противопоказаний

- перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), согласно приложению N 1;
- перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно приложению N 2;
-

# Перечень общих противопоказаний

- последствия повреждений центральной и периферической нервной системы ... от воздействия внешних факторов (травмы и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;
- нарколепсия и катаплексия;
- заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- алкоголизм, токсикомания, наркомания;
- злокачественные новообразования любой локализации

# Перечень частных противопоказаний и периодичность осмотров невролога (1)

## 1. Химические факторы

### 1.1. Химические вещества, обладающие выраженным действием на организм

#### 1.1.4. Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия

##### 1.1.4.8. Сварочные аэрозоли

|                                       |                |   |   |
|---------------------------------------|----------------|---|---|
| 1.1.4.8.1. Содержащие марганец (>20%) | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Полиневропатии |
| 1.1.4.8.2 Содержащие марганец (<20%)  | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Полиневропатии |

### 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой

|  |                |   |                                |
|--|----------------|---|--------------------------------|
| 1.2.2. Альдегиды ароматические и алифатические | 1 раз в год    | - | 1. Выраженные расстройства ВНС |
| 1.2.3. Альдегидов и кетонов галогенпроизводные | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС |

# Перечень частных противопоказаний и периодичность осмотров невролога (2)

## 1. Химические факторы

### 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой

|   |                |   |  |
|---|----------------|---|--|
| 1.2.5. Амиды и амины органических кислот      | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Заболевания ПНС (обострения >3 в год) |
| 1.2.10. Гидразин и его производные            | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС   |
| 1.2.14. Кетоны                                |                |   |  |
| 1.2.14.1. Кетоны ароматические, алифатические | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС   |
| 1.2.14.2. Ацетон                              | 1 раз в год    | - | 1. Выраженные расстройства ВНС   |
| 1.2.16. Изофталевая и терефталевая кислоты    | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС   |
| 1.2.19. Марганец и его соединения             | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС   |

# Перечень частных противопоказаний и периодичность осмотров невролога (3)

## 1. Химические факторы

### 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой

|                                 |                |   |   |
|---------------------------------|----------------|---|---|
| 1.2.22. Литий и его соединения  | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС  |
| 1.2.23. Мышьяк и его соединения | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Заболевания ПНС (обострения >4 в год)<br>3. Полиневропатии |
| 1.2.26. Оксиды органические     | 1 раз в 2 года | - | 1. Выраженные расстройства ВНС  |
| 1.2.29. Ртуть и ее соединения   | 1 раз в 2 года | - | 1. Хронические заболевания ЦНС и ПНС<br>2. Выраженные расстройства ВНС                          |

# Перечень частных противопоказаний и периодичность осмотров невролога (4)

## 1. Химические факторы

### 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой

#### 1.2.30. Свинец

|  |                |           |   |
|--|----------------|-----------|---|
| 1.2.30.1. Свинец и неорганические соединения | 1 раз в 2 года | ЭНМГ, ЭЭГ | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Полиневропатии   |
| 1.2.30.1. Свинец и неорганические соединения | 1 раз в 2 года | ЭНМГ, ЭЭГ | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Полиневропатии<br>3. Хр. заболевания ЦНС и ПНС             |
| 1.2.32. Сера                                 |                |           |   |
| 1.2.32.2. Сероводород                        | 1 раз в 2 года |           | 1. Выраженные расстройства ВНС<br>2. Полиневропатии<br>3. Заболевания ПНС (обострения >4 в год) |

И так далее - 90 страниц

Приказ МЗСР РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н

# Вождение транспортных средств

Управление наземными транспортными средствами (1 раз в 2 года):

- **Категория А:**

- 9) **Паралитическое косоглазие** и другие нарушения содружественного движения глаз.
- 10) **Стойкая диплопия** вследствие косоглазия любой этиологии.
- 11) **Спонтанный нистагм** при отклонении зрачков на  $70^\circ$  от среднего положения.
- 20) **Травматические деформации и дефекты костей черепа** с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год.
- 24) **Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм**

- **Категория А1:**

- 24) **Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм**

# Вождение транспортных средств

Управление наземными транспортными средствами (1 раз в 2 года):

- Категория В, В<sub>1</sub>, ВЕ - аналогично категории А
- Категория С, С<sub>1</sub>, СЕ - аналогично категории А, НО:
  - 7) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.
- Категория D, D<sub>1</sub>, DE - аналогично категории С, НО:
  - 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально
- Троллейбус, трамвай – аналогично категории D

# Приказ МЗ СССР от 29.09.1989 г. № 555

## Приложение 2

- Приказ сохраняет свою силу в части, касающейся освидетельствования лиц, претендующих на управление транспортными средствами

| пр.№555  |       | Противопоказания  |
|--|-------|---|
| 11. Работы, непосредственно связанные с движением транспорта (водители автопогрузчиков, регулировщики) | 1/3 г | 1. Нарушение функции вестибулярного аппарата  |
| 12.2. Категория А (мотопеды)   | 1/3г  | 4. Заболевания, вызывающие нарушения функций вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм.<br>5. Эпилепсия и заболевания, протекающие с нарколептическими припадками.<br>Синкопальные состояния. |

# Перечень противопоказаний к занятию должности судьи (Постановление Совета судей РФ N 78 от 26.12.2002)

1. Сирингомиелия и сирингобульбия.
2. Заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидных структур с выраженными двигательными расстройствами.
3. Заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной и мозжечковой системы.
4. Боковой амиотрофический склероз.
5. Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций (болезнь Альцгеймера, Пика и др.).
6. Эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии.
7. Рассеянный склероз.
8. Диффузный склероз (лейкоэнцефалит Шильдера и др.).
9. Нервно - мышечные заболевания со стойкими нарушениями функции.
10. Инсульт, последствия со стойкими двигательными и чувствительными нарушениями и расстройствами высших психических функций.
12. Доброкачественные новообразования с выраженными нарушениями функции центральной нервной системы.
28. Нарушение вестибулярной функции, в том числе Болезнь Меньера.

**О порядке медицинского  
освидетельствования судоводителей  
индивидуальных маломерных судов (Приказ  
МЗ СССР от 26.05.1986 N 724, с изм. от  
19.01.1987)**

2. Органические заболевания и травматические повреждения головного и спинного мозга, периферической нервной системы при наличии стойких изменений психики, двигательных и координационных расстройств.
3. Хронические рецидивирующие заболевания периферической нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким нарушением движений, чувствительности и трофий.

# Другие освидетельствования

**Медицинские противопоказания к работе, связанной с государственной тайной (Приказ МЗСР РФ № 989н от 26 августа 2011 года)**

3. Заболевания нервной системы – эпилепсия (код G40 по МКБ-10)

**Медицинские противопоказания к государственной и муниципальной службе (Приказ МЗСР РФ № 984н от 14 декабря 2009 г.)**

3. Заболевания нервной системы – эпилепсия (код G40 по МКБ-10)

**Об утверждении Перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью (Постановление Правительства РФ от 01.05.1996 N 542 (с изм. от 19.03.2001)**

7. Все заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I и II группы, исключают трудоспособность.

# Экспертиза производственной травмы и профессиональных заболеваний

# Нормативная документация

- Приказ МЗСР РФ от 15 апреля 2005 г. N 275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве»
- Приказ МЗСР РФ от 24 февраля 2005 г. N 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве»

# Схема

## определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве

1. Несчастные случаи на производстве по степени тяжести повреждения здоровья подразделяются на 2 категории: **тяжелые и легкие**.
2. **Квалифицирующими признаками** тяжести повреждения здоровья при несчастном случае на производстве являются:
  - **характер полученных повреждений здоровья и осложнения, связанные с этими повреждениями**, а также развитие и усугубление имеющихся хронических заболеваний в связи с получением повреждения;
  - **последствия полученных повреждений здоровья** (стойкая утрата трудоспособности).

Наличие **одного из** квалифицирующих признаков является **достаточным** для установления категории тяжести несчастного случая на производстве.

Признаками **тяжелого несчастного случая** на производстве являются также повреждения здоровья, **угрожающие жизни пострадавшего**. Предотвращение смертельного исхода в результате оказания медицинской помощи не влияет на оценку тяжести полученной травмы.

# Схема

## определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве

3. К **тяжелым несчастным случаям** на производстве относятся:

1) повреждения здоровья, острый период которых сопровождается:

...

- **острой недостаточностью** функций жизненно важных органов и систем (**ЦНС**, сердечной, сосудистой, дыхательной, почечной, печеночной и (или) их сочетанием);

2) **повреждения здоровья**, квалифицированные при первичном осмотре пострадавшего врачами стационара, травматологического пункта или другими организациями здравоохранения как:

- **проникающие ранения черепа;**

- **перелом черепа и лицевых костей;**

- **ушиб головного мозга;**

- **внутричерепная травма;**

...

# Схема

## определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве

3. К **тяжелым несчастным случаям** на производстве относятся:

2) **повреждения здоровья**, квалифицированные при первичном осмотре пострадавшего врачами как:

- проникающие ранения позвоночника;

- переломовывихи и переломы тел или двусторонние переломы дуг I и II шейных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;

- вывихи (в том числе подвывихи) шейных позвонков;

- **закрытые повреждения шейного отдела спинного мозга;**

- перелом или переломовывих одного или нескольких грудных или поясничных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;

...

3) повреждения, которые **непосредственно не угрожают жизни пострадавшего, но являются тяжкими** по последствиям:

- **потеря зрения, слуха, речи;**

...

- неизгладимое обезображивание лица.

4. К **легким несчастным случаям** на производстве относятся повреждения, не входящие в **пункт 3** настоящей Схемы.

# Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести

(форма

Заполняется в соответствии со  
Схемой определения  
тяжести повреждения  
здоровья

Выдается по запросу  
организации медицинской  
организацией, куда  
впервые обратился за  
медицинской помощью  
пострадавший в результате  
несчастного случая на  
производстве,  
незамедлительно после  
поступления запроса.

Приложение №1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 г. N 275

Медицинская документация

|  |   |
|--|---|
| Наименование медицинской организации (штамп) | Учетная форма N 315/у<br>Утверждена Приказом<br>Минздравоохранения России<br>от 15 апреля 2005 г. N 275 |
|--|---|

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
О ХАРАКТЕРЕ ПОЛУЧЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ  
В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
И СТЕПЕНИ ИХ ТЯЖЕСТИ**

Выдано \_\_\_\_\_  
(наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу  
которой (ого) выдается медицинское заключение)

о том, что пострадавший \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия)  
пострадавшего)

поступил в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил  
пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(с указанием характера и локализации повреждений  
здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения  
здоровья при несчастных случаях на производстве указанное  
повреждение относится к категории \_\_\_\_\_  
(указать степень тяжести травмы:  
тяжелая, легкая, нужное - написать)

|   |                 |                                |
|---|-----------------|--------------------------------|
| Заведующий отделением<br>(или главный врач) | _____ (подпись) | _____ (фамилия, имя, отчество) |
| Лечащий врач                                | _____ (подпись) | _____ (фамилия, имя, отчество) |
| Дата  | _____ (подпись) | _____ (фамилия, имя, отчество) |

М.П.

# Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести

Должны быть штамп и печать (форма медицинской организации, подпись лечащего врача и заведующего отделением (или главного врача), дата выдачи.

Врачи скорой и неотложной медицинской помощи учетную форму не заполняют.

(приложение №1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 г. N 275)

Медицинская документация

Наименование медицинской организации (штамп) \_\_\_\_\_

Учетная форма N 315/у  
Утверждена Приказом  
Минздравоохранения России  
от 15 апреля 2005 г. N 275

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
О ХАРАКТЕРЕ ПОЛУЧЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ  
В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
И СТЕПЕНИ ИХ ТЯЖЕСТИ**

Выдано \_\_\_\_\_  
(наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой (ого) выдается медицинское заключение)

о том, что пострадавший \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия)  
пострадавшего)

поступил в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве указанное повреждение относится к категории \_\_\_\_\_  
(указать степень тяжести травмы:  
тяжелая, легкая, другое - вписать)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)  
Лечащий врач \_\_\_\_\_  
Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

# Справка о заключительном диагнозе пострадавшего о несчастного случая на производстве (форма 316/у)

Заполняется и выдается на руки пострадавшему медицинской организацией по окончании лечения.

На выдаваемой Справке должны быть штамп и печать медицинской организации, подпись лечащего врача и заведующего отделением (главного врача), дата выдачи.

|  |   |
|--|---|
| Наименование медицинской организации (штамп)   | Медицинская документация<br>Учетная форма N 316/у<br>Утверждена приказом<br>Минздравоохранения России<br>от 15 апреля 2005 г. N 275 |
| <b>Справка<br/>о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного<br/>случая на производстве</b>   |   |
| Дана _____<br>(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность)  |   |
| (профессия) и место работы пострадавшего)  |   |
| о том, что он (она) проходил(а) лечение:   |   |
| - в период с "___" _____ 200__ г. по "___" _____ 200__ г.<br>по поводу _____<br>(указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате несчастного случая на производстве и коды диагнозов по МКБ-10) |   |
| - в период с "___" _____ 200__ г. по "___" _____ 200__ г.<br>по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на производстве.  |   |
| Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление;<br>рекомендован перевод на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; летальный исход (нужное подчеркнуть)                       |   |
| Заведующий отделением<br>(или главный врач)  | _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)  |
| Лечащий врач   | _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)  |
| Дата _____<br>М.П.   |   |

# Профессиональные заболевания. Нормативные документы

Постановление Правительства РФ 15.12.2000 №967  
«Об утверждении Положения о расследовании и  
учете профессиональных заболеваний»

Приказ МЗ РФ 28 мая 2001 г. №176 «О  
совершенствовании системы расследования и  
учета профессиональных заболеваний в РФ»

Приказ МЗСР РФ от 27.04.2012 N 417н "Об  
утверждении перечня профессиональных  
заболеваний"

# Острые профессиональные заболевания (отравления)

К **острым профессиональным** заболеваниям (отравлениям) относятся формы, развившиеся внезапно, **после однократного** (в течение не более одной рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК или ПДУ.

Диагноз острого профессионального заболевания (отравления) может быть **установлен с учетом заключения специалистов Центра профпатологии.**

# Хронические профессиональные заболевания (отравления)

- К **хроническим профессиональным** заболеваниям (отравлениям) относятся такие формы заболеваний, которые возникли **в результате длительного воздействия** вредных, опасных веществ и производственных факторов.
- Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания (или интоксикации) имеют только **специализированные лечебно - профилактические учреждения** и их подразделения (Центры профпатологии, клиники и отделы профзаболеваний, выполняющие их функцию), имеющие соответствующую лицензию и сертификат

# Перечень профессиональных заболеваний

- I. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных **химических факторов**
- II. Заболевания, их последствия, связанные с воздействием производственных **физических факторов**
- IV. Заболевания, связанные с **физическими перегрузками** и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п | Заболевание                              | Проявления  | Код по МКБ |
|-------|--|---|------------|
| 1.1   | Острое отравление этанолом               | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома                                  | T51.0      |
| 1.2   | Острое отравление спиртами               | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома<br>Невропатия зрительного нерва* | T51.1      |
| 1.3.1 | Острое отравление нефтепродуктами        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия  | T52.0      |
| 1.3.2 | Хроническая интоксикация нефтепродуктами | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия                        | T52.0      |
| 1.4.1 | Острое отравление бензолом               | Вегетативная дисфункция   | T52.1      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п | Заболевание                                 | Проявления   | Код по МКБ |
|-------|---|--|------------|
| 1.4.2 | Хроническая интоксикация бензолом           | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия                  | T52.1      |
| 1.5.1 | Острое отравление гомологами бензола        | Вегетативная дисфункция  | T52.2      |
| 1.5.2 | Хроническая интоксикация гомологами бензола | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия                  | T52.2      |
| 1.6   | Острое отравление гликолями                 | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома | T52.3      |
| 1.7   | Острое отравление кетонами                  | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома | T52.4      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|---|--|------------|
| 1.8.1  | Острое отравление четыреххлористым углеродом        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия<br>Токсическая кома | T53.0      |
| 1.8.2  | Хроническая интоксикация четыреххлористым углеродом | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия  | T53.0      |
| 1.9.1  | Острое отравление хлороформом                       | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома  | T53.1      |
| 1.9.2  | Хроническая интоксикация хлороформом                | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия   | T53.1      |
| 1.10.1 | Острое отравление трихлорэтиленом                   | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома  | T53.2      |
| 1.10.2 | Хроническая интоксикация трихлорэтиленом            | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия   | T53.2      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание                                 | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|---|--|------------|
| 1.11.1 | Острое отравление тетрахлорэтиленом         | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома                            | T53.3      |
| 1.11.2 | Хроническая интоксикация тетрахлорэтиленом  | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                     | T53.3      |
| 1.12.1 | Острое отравление дихлорметаном             | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома | T53.4      |
| 1.12.2 | Хроническая интоксикация дихлорметаном      | Токсическая энцефалопатия  | T53.4      |
| 1.13.1 | Острое отравление фторхлоруглеродами        | Вегетативная дисфункция  | T53.5      |
| 1.13.2 | Хроническая интоксикация фторхлоруглеродами | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                     | T53.5      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание  | Проявления  | Код по МКБ |
|--------|--|---|------------|
| 1.14.1 | Острое отравление галогенпроизводными алифатических углеводородов        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома                | T53.6      |
| 1.14.2 | Хроническая интоксикация галогенпроизводными алифатических углеводородов | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                                    | T53.6      |
| 1.14.3 | Хроническая интоксикация винилхлоридом                                   | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия с нейротрофическими нарушениями | T53.6      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления  | Код по МКБ |
|--------|---|---|------------|
| 1.19.1 | Хроническая интоксикация свинцом и его соединениями | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия   | T56.0      |
| 1.19.2 | Острое отравление тетраэтилсвинцом                  | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия  | T56.0      |
| 1.20.1 | Острое отравление ртутью и ее соединениями          | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия                          | T56.1      |
| 1.20.2 | Хроническая интоксикация ртутью и ее соединениями   | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Психоорганический синдром<br>Токсическая нейропатия | T56.1      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание  | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|--|--|------------|
| 1.27.1 | Острое отравление таллием и его соединениями         | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия  | T56.8      |
| 1.27.2 | Хроническая интоксикация таллием и его соединениями  | Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая полинейропатия  | T56.8      |
| 1.32.1 | Острое отравление мышьяком и его соединениями        | Токсическая полинейропатия<br>Токсическая миелопатия<br>Токсическая энцефалопатия<br>Вегетативная дисфункция | T57.0      |
| 1.32.2 | Хроническая интоксикация мышьяком и его соединениями | Токсическая полинейропатия<br>Токсическая миелопатия   | T57.0      |
| 1.32.3 | Хроническая интоксикация мышьяковистым водородом     | Вегетативная дисфункция  | T57.0      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|---|--|------------|
| 1.33.1 | Острое отравление фосфором и его соединениями         | Вегетативная дисфункция  | T57.1      |
| 1.33.2 | Хроническая интоксикация фосфором и его соединениями  | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                             | T57.1      |
| 1.34   | Хроническая интоксикация марганцем и его соединениями | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>(паркинсонизм, деменция) | T57.2      |
| 1.35.1 | Острое отравление цианистым водородом                 | Вегетативная дисфункция<br>Кома  | T57.3      |
| 1.35.2 | Хроническая интоксикация цианистым водородом          | Токсическая энцефалопатия  | T57.3      |
| 1.36   | Острое отравление окисью углерода                     | Токсическая энцефалопатия<br>Синкопальный синдром<br>Кома                        | T58        |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание                                      | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|--|--|------------|
| 1.41   | Острое отравление сероводородом                  | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Кома | T59.6      |
| 1.42   | Острое отравление двуокисью углерода             | Токсическая энцефалопатия<br>Кома                            | T59.7      |
| 1.43.1 | Острое отравление органическими цианидами        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Кома | T65.0      |
| 1.43.2 | Хроническая интоксикация органическими цианидами | Токсическая энцефалопатия                                    | T65.0      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления  | Код по МКБ |
|--------|---|---|------------|
| 1.44.1 | Острое отравление нитро- и аминопроизводными бензола        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Кома  | T65.3      |
| 1.44.2 | Хроническая интоксикация нитро- и аминопроизводными бензола | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия  | T65.3      |
| 1.45.1 | Острое отравление дисульфидом углерода                      | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Кома  | T65.4      |
| 1.45.2 | Хроническая интоксикация дисульфидом углерода               | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая полинейропатия<br>Токсическая энцефалопатия<br>Генерализованное тревожное расстройство | T65.4      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|---|--|------------|
| 1.46.1 | Острое отравление пестицидами                           | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома<br>Острый энцефаломиелит                | T60        |
| 1.46.2 | Хроническая интоксикация пестицидами                    | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Хронический энцефаломиелит                               | T60        |
| 1.47.1 | Острое отравление компонентами ракетного топлива        | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая полинейропатия<br>Токсическая энцефалопатия                               |            |
| 1.47.2 | Хроническая интоксикация компонентами ракетного топлива | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Хронический энцефаломиелит<br>Токсическая полиневропатия |            |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание  | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|--|--|------------|
| 1.48.1 | Острое отравление отравляющими веществами кожно-нарывного действия | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома                           | T65.8      |
| 1.49.1 | Острое отравление ФОВ  | Миоз<br>Миофибрилляции<br>Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома | T65.8      |
| 1.49.2 | Хроническая интоксикация ФОВ                                       | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия   | T65.8      |

# I. Заболевания, связанные с воздействием производственных

| № п/п  | Заболевание   | Проявления   | Код по МКБ |
|--------|---|--|------------|
| 1.50.1 | Острое отравление несимметричным диметилгидразином        | Миофибрилляции<br>Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия<br>Токсическая кома | T65.8      |
| 1.50.2 | Хроническая интоксикация несимметричным диметилгидразином | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                                       | T65.8      |
| 1.51.1 | Острая интоксикация углеводородным топливом               | Вегетативная дисфункция<br>Токсическая энцефалопатия                                       | T65.8      |

## II. Заболевания, связанные с воздействием производственных факторов

| № п/п | Заболевание   | Проявления  | Код по МКБ |
|-------|---|---|------------|
| 2.1.2 | Заболевания, связанные с электро-магнитным полем                | Вегетативная дисфункция<br>Гипоталамический синдром                           | T66        |
| 2.2.2 | Заболевания, связанные с воздействием охлаждающего микроклимата | Полинейропатия конечностей (сенсорная)  | T69.8      |
| 2.4.2 | Заболевания, связанные с инфразвуком                            | Нейросенсорная тугоухость<br>Вестибулярный синдром<br>Вегетативная дисфункция | T75.8      |
| 2.4.3 | Заболевания, связанные с контактным ультразвуком                | Полинейропатия верхних конечностей  | G62.8      |

## II. Заболевания, связанные с воздействием производственных факторов

| № п/п | Заболевание  | Проявления   | Код по МКБ |
|-------|--|--|------------|
| 2.5.1 | Острая лучевая болезнь                             | Церебральная форма ОЛБ   | T66        |
| 2.5.2 | Хроническая лучевая болезнь                        | Вегетативная дисфункция<br>Синдром органического поражения ЦНС                               | T66        |
| 2.5.6 | Лучевое поражение головного мозга                  | Глиоз мозга<br>Демиелинизирующий энцефаломиелоз<br>Нейровисцеральная дисфункция              | G93.8      |
| 2.6.1 | Вибрационная болезнь при действии местной вибрации | Полинейропатия ВК (сенсорно-вегетативная)<br>Синдром карпального канала                      | T75.2      |
| 2.6.2 | Вибрационная болезнь при действии общей вибрации   | Полинейропатия ВК и НК (сенсорно-вегетативная)<br>Радикулопатия пояснично-крестцового уровня | T75.2      |

## IV. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем

| № п/п | Заболевание                               | Код по МКБ |
|-------|---|------------|
| 4.1   | Полинейропатия ВК и НК                    | G62.8      |
| 4.3.1 | Синдром запястного канала                 | G56.0      |
| 4.3.2 | Синдром круглого пронатора                | G56.1      |
| 4.3.3 | Невропатия локтевого нерва                | G56.2      |
| 4.3.4 | Невропатия лучевого нерва                 | G56.3      |
| 4.3.5 | Невропатия надлопаточного нерва           | G58.8      |
| 4.3.6 | Невропатия малоберцового нерва            | G57.3      |
| 4.4.1 | Миофасциальный синдром шейного уровня     | M53.8      |
| 4.4.2 | Радикулопатия шейного уровня              | M54.1      |
| 4.4.3 | Миелорадикулопатия шейного уровня         | M53.8      |
| 4.4.4 | Миофасциальный синдром поясничного уровня | M54.5      |
| 4.4.5 | Радикулопатия поясничного уровня          | M54.1      |
| 4.4.6 | Миелорадикулопатия поясничного уровня     | M53.8      |
| 4.6   | Профессиональная дискинезия               | G24.8      |

# Тактика врача при подозрении на острое профессиональное заболевание

1. Учреждение здравоохранения обязано в течение суток в течение суток направить (форма):
  - экстренное извещение о профессиональном заболевании работника в Центр ГосСанЭпидНадзора;
  - сообщение работодателю.
2. Центр Госсанэпиднадзора расследует (1 день) и направляет санитарно-гигиеническую характеристику в учреждение здравоохранения

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28 мая 2001 года  
N 176

Форма N ----- /У от.------. 2001 г.

Извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления)

----- N ----- от "---" -----" 20-- г.

1. Фамилия, имя, отчество -----  
2. Пол ----- 3. Возраст-----  
(полных лет)

4. Наименование предприятия-----  
-----  
(указывается наименование предприятия, организации, учреждения, его ведомственная принадлежность)

5. Наименование цеха, отделения, участка -----  
-----

6. Профессия, должность-----  
-----

7. Предварительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания (отравления), заболеваний (отравлений), дата его (их) постановки

7.1.----- 20 --г.  
7.2.----- 20 --г.  
7.3.----- 20 --г.

8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или отравление -----  
-----

9. Наименование учреждения, установившего диагноз (диагнозы) -----

Главный врач -----  
(подпись) (И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения "-----" 20-- г.  
Подпись врача пославшего извещение -----  
(И.О.Ф.)

Дата получения извещения "--"-----" 20-- г.  
Подпись врача, получившего извещение-----  
(И.О.Ф.)

# Тактика врача при подозрении на острое профессиональное заболевание

3. Учреждение здравоохранения на основании клинических данных состояния здоровья работника и санитарно-гигиенической характеристики условий его труда:
- устанавливает заключительный диагноз
  - составляет медицинское заключение

- Учреждение здравоохранения, установившее заключительный диагноз острого профессионального заболевания, в 3-дневный срок направляет извещение:
- в центр госсанэпиднадзора,
  - работодателю,
  - страховщику
  - в учреждение здравоохранения, направившее больного

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28 мая 2001 года  
N 176

-----  
| Форма N /У---- от ---- 2001 г. |  
-----

Извещение об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), его уточнении или отмене

----- N ---- от "-----" "-----" 20-- г.

1. Фамилия, имя, отчество -----  
2. Пол -----  
3. Возраст ----- (полных лет)  
4. Наименование предприятия -----  
(указывается наименование предприятия, организации, учреждения, его ведомственная принадлежность)  
5. Наименование цеха, отделения, участка -----  
6. Профессия, должность -----  
7. Заключительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания или отравления (заболеваний или отравлений), дата его (их) постановки, изменения, уточнения или отмены:  
7.1. -----  
(в случае изменения, уточнения или отмены диагнозов также указывается первоначальные диагнозы)  
-----20--г.  
7.2. -----  
-----20--г.  
7.3. -----  
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профзаболевание или отравление  
-----  
(нужное подчеркнуть)  
-----  
9. Причины изменения, уточнения или отмены диагноза (диагнозов) -----  
-----  
-----  
10. Наименование учреждения установившего, изменившего, уточнившего или отменившего диагноз(диагнозы) -----  
-----  
-----

Главный врач ----- (И.О.Ф.)  
(подпись)

М.П.

Дата отправления извещения "--"-----20--г.  
Подпись врача, пославшего извещение ----- (И.О.Ф.)  
-----

Дата получения извещения "--"-----20--г. ----- (И.О.Ф.)  
-----

Подпись врача, получившего извещение ----- (И.О.Ф.)  
-----



# Тактика врача при подозрении на хроническое профессиональное заболевание

2. Центр Госсанэпиднадзора (2 недели) представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника, предварительно получив документы от ЛПУ и работника.

3. Специализированное лечебно-профилактическое учреждение (Центр профпатологии):

- устанавливает заключительный диагноз;
- составляет медицинское заключение;
- направляет извещение в 3-дневный срок:

- 1) в Центр Госсанэпиднадзора;
- 2) работодателю;
- 3) страховщику;
- 4) в учреждение здравоохранения, направившего больного.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28 мая 2001 года  
N 176

| форма N /У--- от ---- 2001 г. |

Извещение об установлении заключительного диагноза  
острого или хронического профессионального заболевания  
(отравления), его уточнения или отмене

----- N ----- от "-----" "-----" 20-- г.

1. Фамилия, имя, отчество -----  
2. Пол -----  
3. Возраст ----- (полных лет)  
4. Наименование предприятия -----

(указывается наименование предприятия, организации, учреждения, его ведомственная принадлежность)

5. Наименование цеха, отделения, участка -----  
6. Профессия, должность -----  
7. Заключительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания или отравления (заболеваний или отравлений), дата его (их) постановки, изменения, уточнения или отмены:  
7.1. -----  
(в случае изменения, уточнения или отмены диагнозов также указываются первоначальные диагнозы)  
-----20--г.  
7.2. -----20--г.  
7.3. -----

8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профзаболевание или отравление -----  
(нужное подчеркнуть)

9. Причины изменения, уточнения или отмены диагноза (диагнозов) -----

10. Наименование учреждения установившего, изменившего, уточнившего или отменившего диагноз(диагнозы) -----

Главный врач ----- (И.О.Ф.)  
(подпись)

И.П. -----

Дата отправления извещения "-----"-----20--г. -----  
Подпись врача, пославшего извещение ----- (И.О.Ф.)

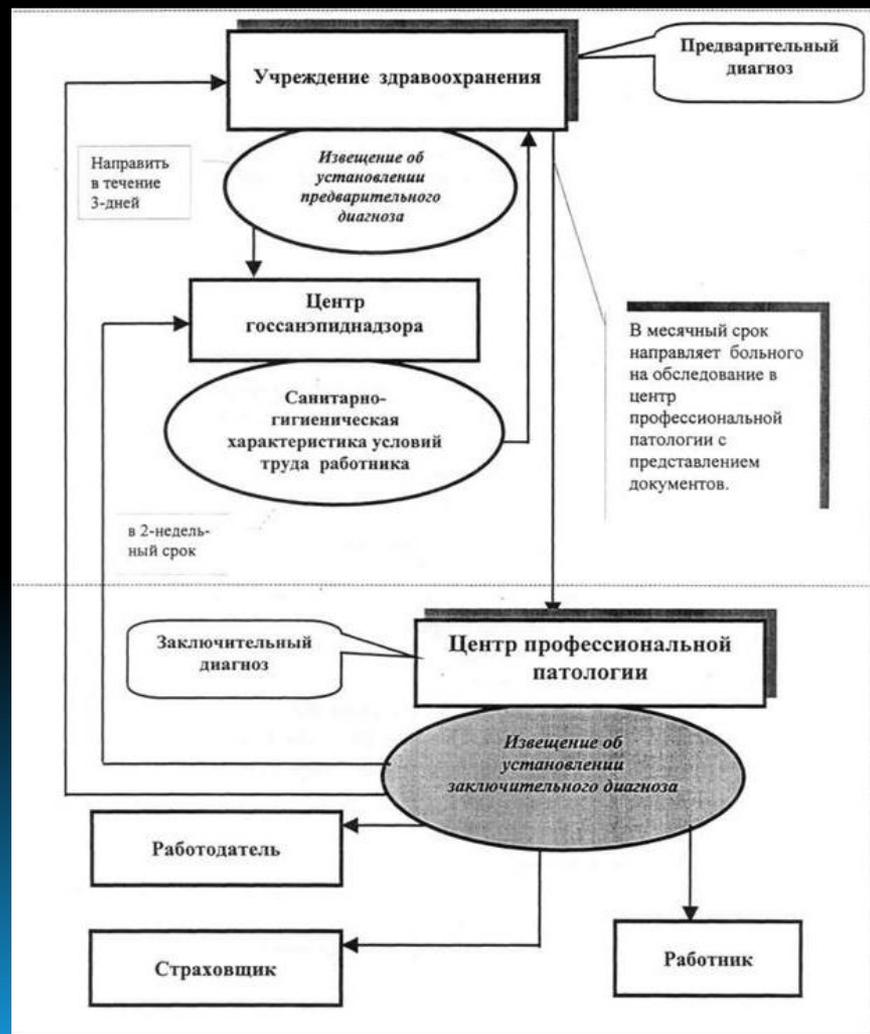
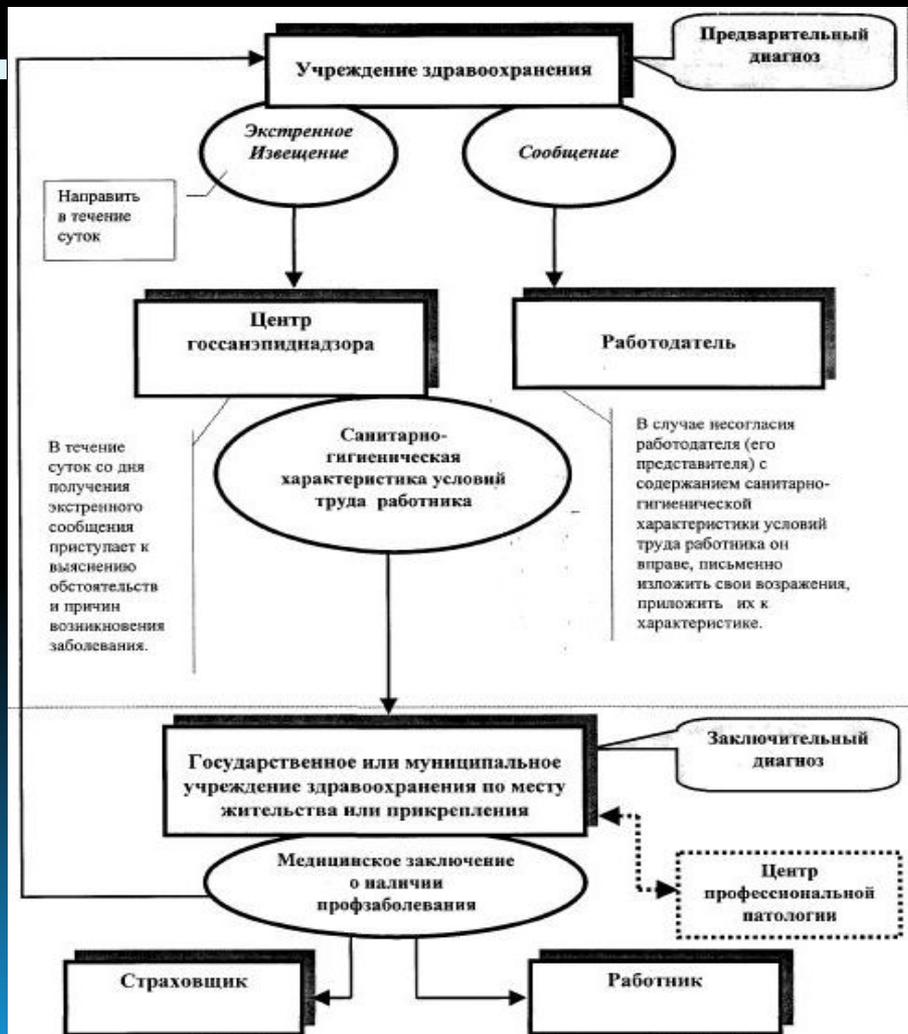
Дата получения извещения "-----"-----20--г. -----  
Подпись врача, получившего извещение ----- (И.О.Ф.)

----- (И.О.Ф.)

# Тактика врача при подозрении на профессиональное заболевание

## острое

## хроническое



# САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ**

**об инфекционном заболевании, пищевом, остром  
профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку**

1. Диагноз \_\_\_\_\_  
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
3. Пол \_\_\_\_\_
4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) \_\_\_\_\_
5. Адрес, населенный пункт \_\_\_\_\_ район  
улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_  
(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)  
\_\_\_\_\_
7. Даты:  
заболевания \_\_\_\_\_  
первичного обращения (выявления) \_\_\_\_\_  
установления диагноза \_\_\_\_\_  
последующего посещения детского учреждения, школы  
госпитализации \_\_\_\_\_

Оборотная сторона ф. № 058/у

8. Место госпитализации \_\_\_\_\_
  9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший \_\_\_\_\_
  10. Проведенные первичные противозидемические мероприятия и дополнительные сведения \_\_\_\_\_
  11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС  
\_\_\_\_\_
  - Фамилия сообщившего \_\_\_\_\_  
Кто принял сообщение \_\_\_\_\_
  12. Дата и час отсылки извещения \_\_\_\_\_  
Подпись пославшего извещение \_\_\_\_\_
- Регистрационный № \_\_\_\_\_ в журнале ф. № \_\_\_\_\_  
санэпидстанции.
- Подпись получившего извещение \_\_\_\_\_

# Форма №058/у

Экстренное извещение составляется врачами ЛПУ ... в случае выявления инфекционного заболевания (подозрения на него), пищевого, острого профессионального отравления, неправильной реакции на прививку, независимо от условий выявления.

- **Посылается в ЦГСЭН по месту выявления больного не позднее 12 часов с момента обнаружения больного.**
- **Данные вносятся в журнал учета инфекционных заболеваний (форма обо/у)**

# Нормативная база для

## невролога

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2343-08 «Профилактика полиомиелита в постсертификационный период» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 5 марта 2008 г. N 16)
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 июля 2011 г. N 107)
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 7 марта 2008 г. N 19)
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2009 г. N 33)

# Полиомиелит (СП 3.1.2951-11)

- По состоянию на сентябрь 2010 года Российская Федерация, включена в список стран реинфицированных полиомиелитом
- **Реинфицированные:** Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гвинея, Демократическая республика Конго, Камерун, Кения, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мали, Непал, Нигер, **Российская Федерация**, Сенегал, Судан, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Того, Туркменистан, Уганда, *Узбекистан*, Центральноафриканская Республика, Чад.
- **Инфицированные:** Афганистан, Индия, Нигерия и Пакистан.

# Полиомиелит (СП 3.1.2951-11)

Наиболее схожим по клиническому течению с паралитическим полиомиелитом является синдром острого вялого паралича (далее - ОВП).

- **острый вялый паралич** - любой случай острого вялого паралича у ребенка до 15 лет (14 лет 11 мес. 29 дн.), включая синдром Гийена-Барре, или любое паралитическое заболевание независимо от возраста при подозрении на полиомиелит;
- **острый паралитический полиомиелит, вызванный диким вирусом полиомиелита**, - случай острого вялого спинального паралича с остаточными явлениями на 60-й день после возникновения, при котором выделен "дикий" вирус полиомиелита (по МКБ 10 - A80.1, A80.2);
- **острый паралитический полиомиелит, ассоциированный с вакциной у реципиента**, - случай острого вялого спинального паралича с остаточными явлениями на 60-й день, возникший, как правило, не ранее 4 и не позднее 30 дня после приема вакцины ОПВ, при котором выделен вирус полиомиелита вакцинного происхождения (по МКБ 10 - A80.0);

# Полиомиелит (СП 3.1.2951-11)

- **острый паралитический полиомиелит, ассоциированный с вакциной у контактного**, - случай острого вялого спинального паралича с остаточными явлениями на 60-й день, возникший, как правило, не позднее 60 дня после контакта с привитым вакциной ОПВ, при котором выделен вирус полиомиелита вакцинного происхождения (по МКБ 10 - A80.0);
- **острый паралитический полиомиелит неуточненной этиологии** - случай острого вялого спинального паралича, при котором получены отрицательные результаты лабораторного обследования (вирус полиомиелита не выделен) вследствие неадекватно собранного материала (позднее выявление случая, поздние сроки отбора, неправильное хранение, недостаточный объем материала для исследования) или лабораторное исследование не проводилось, но наблюдаются остаточные вялые параличи к 60 дню с момента их возникновения (по МКБ 10 - A80.3);
- **острый паралитический полиомиелит другой, неполиовирусной этиологии** - случай острого вялого спинального паралича с остаточными явлениями на 60-й день, при котором проведено полное адекватное лабораторное обследование, но вирус полиомиелита не выделен, и не получено диагностического нарастания титра антител или выделен другой нейротропный вирус (по МКБ 10 - A80.3).

# Полиомиелит (СП 3.1.2951-11)

- 3.2. При выявлении больного с полиомиелитом, подозрением на полиомиелит, ОВП в ЦГСЭН представляется внеочередное донесение по форме 058/у в течение 12 часов.
- 4.1. Больной с подозрением на заболевание ПОЛИО/ОВП подлежит обязательной госпитализации в бокс инфекционного стационара.
- 4.2. В направлении на госпитализацию больного ПОЛИО/ОВП указываются: анкетные данные, дата заболевания, первоначальные симптомы заболевания, дата начала паралича, проведенное лечение, сведения о профилактических прививках против полиомиелита, о контакте с больным ПОЛИО/ОВП, о контакте с привитым ОПВ в течение 60 дней, о посещении эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (территорий), а также об общении с лицами, прибывшими из таких стран (территорий).

# Полиомиелит (СП 3.1.2951-11)

4.3. При выявлении больного ПОЛИО/ОВП проводится взятие **двух проб фекалий** для лабораторного вирусологического исследования с интервалом 24 - 48 часов. Пробы должны быть отобраны в возможно короткие сроки, но не позднее 14 дня от начала пареза/паралича.

При подозрении на полиомиелит (в том числе ВАПП) проводят забор **парных сывороток крови**. Первую сыворотку отбирают при поступлении больного в стационар, вторую - через 2 - 3 недели.

4.4. При подозрении на острый полиомиелит проводят исследование **иммунологического статуса (иммунограмму) и электронейромиографию**.

4.8. Окончательный диагноз в каждом случае устанавливается комиссионно на основании анализа и оценки медицинской документации (истории развития ребенка, истории болезни, карты эпидемиологического расследования случая ПОЛИО/ОВП, результатов лабораторных исследований и других).

# Клещевой энцефалит (СП

## 3.1.3.2352-08)(1)

3.2. При обращении человека за медицинской помощью по поводу укуса клеща медицинские работники обязаны оказать помощь по удалению клеща, собрать эпидемиологический анамнез и проинформировать пострадавшего о необходимости обращения за медицинской помощью в случае возникновения отклонений в состоянии здоровья в течение 3 недель после укуса.

3.3. При обращении за медицинской помощью человека с симптомами КВЭ, находившегося в эндемичной по КВЭ местности в период активности клещей или употребившего козье молоко, необходимо немедленно госпитализировать его с целью дифференциальной диагностики и лечения.

3.5. Клиническая диагностика проводится на основании анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза, жалоб, симптомов, данных осмотра с учетом возможности стертых, атипичных форм заболевания.

# Клещевой энцефалит (СП

З.1.З.2352-08)(2)  
В случае подозрения на развитие КВЭ, особенно при:

- ✓ некупирующейся жаропонижающими средствами лихорадке,
- ✓ сохранении головной боли на фоне снижения температуры,
- ✓ выраженного болевого синдрома в области надплечий, спины,
- ✓ наличии соответствующего эпиданамнеза,

медицинскими работниками принимаются меры по **экстренной госпитализации** человека в неврологическое или инфекционное отделение **вне зависимости от тяжести заболевания на момент первичного осмотра.**

3.7. При **сборе эпидемиологического анамнеза** медицинские работники устанавливают наличие данных :

- ✓ об укусе клеща,
- ✓ о посещении природных и антропоургических очагов КЭ,
- ✓ употреблении сырого козьего или коровьего молока,
- ✓ прививочный анамнез пациента (прививочный сертификат)
- ✓ данных об экстренной иммуноглобулинопрофилактике,
- ✓ исследовании снятых с пациентов клещей на наличие в них антигена вируса клещевого энцефалита методом ИФА или ПЦР.

# Клещевой энцефалит (СП

3.2.10.3.2352-08) (3)  
О каждом случае заболевания КВЭ, подозрения на это заболевание врачи ЛПУ, в течение 12 часов посылают экстренное извещение по форме 058/у в ЦГСЭН.

5.3. Лечебно-профилактическая организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение в ЦГСЭН, указав первоначальный диагноз, измененный (уточненный) диагноз, дату установления уточненного диагноза и результаты лабораторного исследования.

# Менингококк (СП 3.1.2.2512-09)

- 3.3. Больных генерализованной формой менингококковой инфекции или с подозрением на это заболевание **немедленно госпитализируют в инфекционный стационар.**
- 3.4. О каждом случае заболевания генерализованной формой менингококковой инфекции, а также подозрении на заболевание врачи ЛПУ, **в течение 2 часов сообщают по телефону и затем в течение 12 часов посылают экстренное извещение по установленной форме в ЦГСЭН.**
- 3.5. Лечебно-профилактическая организация, **изменившая или уточнившая диагноз генерализованной формы менингококковой инфекции, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение в ЦГСЭН, указав первоначальный диагноз, измененный (уточненный) диагноз и дату установления уточненного диагноза.**

Постановление Главного государственного санитарного  
врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58 "Об утверждении  
СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-  
эпидемиологические требования к организациям,  
осуществляющим медицинскую деятельность»

**12. Правила обработки рук медицинского персонала и кожных  
покровов пациентов.**

**12.1** В целях профилактики ВБИ обеззараживанию подлежат руки  
**медицинских работников** (гигиеническая обработка рук,  
обработка рук хирургов) и кожные покровы пациентов  
(обработка операционного и инъекционного полей, локтевых  
сгибов доноров, санитарная обработка кожных покровов).

**В зависимости от выполняемой медицинской манипуляции и  
требуемого уровня снижения микробной контаминации кожи  
рук медицинский персонал осуществляет гигиеническую  
обработку рук или обработку рук хирургов.**

Администрация организует обучение и контроль выполнения  
требований гигиены рук медицинским персоналом.

# СанПиН 2.1.3.2630-10

12.2 Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо **соблюдать следующие условия:**

- коротко подстриженные ногти,
- отсутствие лака на ногтях,
- отсутствие искусственных ногтей,
- отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.

**Для высушивания рук** применяют **чистые тканевые полотенца** или бумажные салфетки однократного использования....

12.3 Медицинский персонал **должен быть обеспечен в достаточном количестве эффективными средствами для мытья и обеззараживания рук**, а также **средствами для ухода за кожей рук** (кремы, лосьоны, бальзамы и др.) для снижения риска возникновения контактных дерматитов.

При выборе кожных антисептиков, моющих средств и средств для ухода за кожей рук следует учитывать **индивидуальную переносимость.**

# СанПиН 2.1.3.2630-10

## 12.4 Гигиеническая обработка рук.

### 12.4.1 Гигиеническую обработку рук следует проводить в следующих случаях:

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента.
- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами,
- после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием

### 12.4.2 Гигиеническая обработка рук проводится двумя способами:

- гигиеническое мытье рук мылом и водой для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов;
- обработка рук кожным антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня.

# СанПиН 2.1.3.2630-10

12.4.3 Для мытья рук применяют жидкое мыло с помощью дозатора (диспенсера).

Вытирают руки индивидуальным полотенцем (салфеткой), предпочтительно одноразовым.

12.4.4 Гигиеническую обработку рук спиртсодержащим или другим, разрешенным к применению антисептиком (без их предварительного мытья) проводят **путем втирания его в кожу** кистей рук в количестве, рекомендуемом инструкцией по применению, обращая особое внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами. Непременным условием эффективного обеззараживания рук является поддержание их во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени обработки.

12.4.5 При использовании дозатора новую порцию антисептика (или мыла) наливают в дозатор после его дезинфекции, промывания водой и высушивания. Предпочтение следует отдавать локтевым дозаторам и дозаторам на фотоэлементах.

# СанПиН 2.1.3.2630-10

## 12.4.7 Использование перчаток.

12.4.7.1 Перчатки необходимо надевать во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами, потенциально или явно контаминированными микроорганизмами, слизистыми оболочками, поврежденной кожей.

12.4.7.2 Не допускается использование одной и той же пары перчаток при контакте (для ухода) с двумя и более пациентами, при переходе от одного пациента к другому или от контаминированного микроорганизмами участка тела - к чистому. После снятия перчаток проводят гигиеническую обработку рук.

12.4.7.3 При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия следует тампоном (салфеткой), смоченной раствором дезинфицирующего средства (или антисептика), убрать видимые загрязнения. Снять перчатки, погрузить их в раствор средства, затем утилизировать. Руки обработать антисептиком.

Вопросы?



Спасибо за  
внимание