Курский государственный медицинский университет кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

План лекции

- 1. Введение
- 2. Временная нетрудоспособность (ВН), причины и виды
- 3. Документы, удостоверяющие ВН
- 4. Стойкая нетрудоспособность, инвалидность
- 5. Критерии инвалидности
- 6. Критерии групп инвалидности

Приказ МЗ и СР РФ№ 1345н от 21.12.2012

«Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности»

 Здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Нарушение здоровья физическое, душевное и социальное неблагополучие, связанное с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и(или) функции организма человека. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"



■ Заболевание - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитнокомпенсаторных и защитноприспособительных реакций и механизмов организма

№ 323 -ФЗ

Состояние - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи

№ 323 -ФЗ

- Тяжесть заболевания или состояния - критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, обусловленные заболеванием или состоянием либо их осложнением
- Nº 323 -Φ3

 Трудоспособность - состояние, позволяющее человеку без ущерба для здоровья выполнять определенную работу.

Медицинская экспертиза

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.

Документация, регламентирующая ВН

 Форма бланка листка нетрудоспособности - приказ МЗ и соц. развития РФ от 26 апреля 2011 г.
 № 347н (зарегистрирован Минюстом России 10 июня 2011 г. № 21026)

Документация, регламентирующая ВН

- Приказ МЗ и соц.
 развития России №624н
 от 29 июня 2011 г.
- «Об утверждении
 Порядка выдачи листков нетрудоспособности»



- Приказ МЗ и социального развития
 РФ№ 31н от 24.01.2012
- О внесении изменений в Порядок выдачи листков нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 Nº 624H

Документация, регламентирующая экспертизу ВН

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г.
 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»



Виды медицинских экспертиз

- 1) экспертиза ВН;
- 2) MCЭ;
- 3) BB9;
- 4) судебно-медицинская и судебнопсихиатрическая экспертизы;
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- 6) экспертиза качества МП.

Задачи врачебной экспертизы трудоспособности (1)

- определение лечения и режима, которые необходимы для восстановления и улучшения здоровья человека
- определение степени и длительности нетрудоспособности, наступившей вследствие заболевания, несчастного случая или других причин

задачи врачебной экспертизы трудоспособности (2)

- рекомендация наиболее рационального и полного использования труда лиц с ограниченной трудоспособностью без ущерба для их здоровья
- выявление длительной или постоянной утраты трудоспособности и направление больных на МСЭК

- ВН такое состояние здоровья, когда функциональные нарушения, вызванные заболеванием, травмой, другими социальными и медицинскими причинами, предусмотренные законодательством по социальному страхованию, носят обратимый характер.
- Nº323 -Ф3.

Цель ЭВН

определение:

- 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.

Уровни экспертизы ВН

- первый лечащий врач
- второй ВК ЛПУ
- третий ВК органа управления здравоохранения территории, входящей в субъект Федерации. 4.
- четвертый главный специалист по ЭВН субъекта Федерации 5.
- пятый главный специалист по ЭВН МЗСР РФ.

Экспертиза ВН

- **-**/ЛВ;
- фельдшер, в случаях возложения на него отдельных функций лечащего врача в порядке, установленном МЗ РФ;
- зубной врач, в случае отсутствия в МУ, оказывающей ПМСП врачастоматолога;
- BK

- МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
- ПРИКАЗ от 5 мая 2012 г. N 502н
- ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Функции ВК (1)

- 1. принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
- 2. определение трудоспособности граждан;
- 3. продление ЛН в случаях, установленных законодательством РФ;
- 4. принятие решения по вопросу о направлении пациента на МСЭ;
- 5. проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

Функции ВК (2)

- 6. оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
 7 оценка соблюдения в медицинской организа
 - 7. оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;
 - 8. разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;

Функции ВК (3)

- 9. изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента;
 - 10. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

Функции ВК (4)

- вынесение медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи граждан в медицинской организации

Функции ВК

- Консультативная (решение вопросов о продлении сроков ВН)
- Контрольная (оценка обоснованности выдачи ЛН)

Критерии оценки при проведении экспертизы ВН

- Медицинский (диагноз заболевания по существующей классификации)
 - Социальный (профессиональная деятельность, условия труда, степень испытываемого физического и(или) нервно-психического напряжения



Причины ВН

- 01 Заболевание
- 02 Травма
- 03 Карантин
- 04 несчастный случай на производстве или его последствия
- 05 Беременность и роды
- 06 Протезирование
- 07 Профессиональное заболевание
- 08 Долечивание в санатории
- 09 Уход за больным
- 10 иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.);



Виды ВН

- Полная невозможность выполнения любой трудовой деятельности вследствие заболевания, травмы и др. причин
- Полная ВН- такое состояние, когда пациент временно не может и не должен работать в связи с медицинскими и социальными причинами.
- Nº 323- Φ3



Виды ВН

- Частичная ВН
 невозможность выполнения трудовой деятельности по основной профессии с сохранением способности к менее квалифицированному труду
- Частичная ВН- такое состояние, когда пациент временно не может выполнять работу по своей специальности или должности, но без ущерба для здоровья может выполнять другую, более легкую работу.
- Nº 323- Φ3

Документы, подтверждающие факт ВН

формы (095у) – для учащихся средних, среднеспециальных и высших учебных заведений и лиц к НИМ приравниваемых (ординаторы, аспиранты).

~ \	
	Код формы по ОКУДКод учреждения по ОКПО
Министерство здравоохранения ·	Медицинская документация
Наименование учреждения	Форма № <u>0 9 5 у</u> Утв. Минздравом <u>0 4 1 0 8 0 № 1 0 3 0 </u>
СПРАВ	KA №
кума, профессионально-те рантине и прочих причина	обности студента, учащегося техни ехнического училища, о болезни, ка ах отсутствия ребенка, посещающе
	ое дошкольное учреждение ное подчеркнуть)
дата выдачи « »	2006 r.
студенту, учащемуся, ребень дение (нужное подчеркнуть)	су, посещающему дошкольное учреж-
название учебного зап	ведения, дошкольного учреждениия
Фамилия, имя, отчество	To any on the fact of the present such
Дата рождения (год. месяц, д	для детей до 1-го года – день)
Диагноз заболевания (прочи	е причины отсутствия)
Наличие контакта с инфекци	онными больными (нет, да, какими)
	черкнуть, вписать ещений детского дошкольного учреж-
дения с	по
c	
М. П.	T
поликлиники	Подпись врача

№ истории болезни Дата выдачи

расписка

0

Основное

По совместительству

Не выдают ЛН

медицинские работники

- станций СМП, переливания крови;
- •Приемных отделений больниц;
- бальнео- и грязелечебниц;
- медицинских организаций особого типа (центров МП, медицины катастроф, бюро СМЭ);
- учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Выдача и продление ЛН 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 ЛН выдается гражданам, признанным безработными и состоящим на учете в государственных учреждениях службы занятости населения

Бланки ЛН 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

при восстановлении трудоспособности и выписке на работу ЛВ отражает в первичных медицинских документах объективный статус и аргументированное обоснование для закрытия ЛН

При заболеваниях и травмах ЛВ выдает ЛН с учетом утвержденных МЗ РФ ориентировочных сроков ВН при различных заболеваниях и травмах

Выдача ЛН за прошедшее время может осуществляться в исключительных случаях по решению ВК при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому

При выписке гражданина после стационарного лечения ЛН выдается в день выписки из стационара за весь период стационарного лечения. При продолжении ВН листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней

ЛН не выдается гражданам:

- 1. обратившимся за МП в ЛПУ, если у них не выявлено признаков ВН;
- 2. проходящим медосвидетельствование, медобследование по направлению ВК;
- 3. находящимся под стражей или административным арестом;
- 4. проходящим периодические медицинские осмотры, в том числе в центрах профпатологии;
- 5. гражданам, в том числе с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях;

Функции листка нетрудоспособности

- Медицинская (подтверждение факта заболевания, нетрудоспособности)
- Юридическая (право на освобождение от трудовой деятельности)
- Финансовая (выплата пособия по нетрудоспособности)
- Статистическая (учет заболеваемости населения)

Размер пособия по ВН определяется длительностью непрерывного стажа

- Стаж до 5 лет 60% должностного оклада
- Стаж 5-8 лет 80% должностного оклада
- Стаж более 8 лет 100% должностного оклада

Сроки продления ЛН определены
 ч. 3 ст. 59 ФЗ от 21 ноября 2011 г.
 № 323-ФЗ "Об основах охраны
 здоровья граждан в Российской
 Федерации"



врач – единолично до 15 календарных дней, ВК – единовременно до 15 календарных дней

- на весь период долечивания
- При направлении в специализированные сан-кур.
 учреждения, непосредственно после стационарного лечения
- ЛН продлевается ВК сан-кур.
 учреждения, но не более чем на 24 календарных дня

на весь период лечения и проезда
При направлении лиц, пострадавших в связи с несчастным случаем на производстве, на санаторно-курортное лечение в период ВН (до направления на МСЭ) ЛН выдается ВК

 ВН - в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования

 признанным безработными и состоящим на учете в государственных учреждениях службы занятости населения

- При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 4 месяцев с даты начала ВН пациент --- на МСЭ в целях оценки ОЖ,
- при отказе от прохождения МСЭ ЛН закрывается.

- При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе - не позднее 10 мес. с даты начала ВН при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее 12 мес. при лечении туберкулеза пациент - либо выписывается к занятию трудовой деятельностью, либо направляется на мсэ.
- **№** 323 Φ3

Направляется на МСЭ

При необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков ВН



Стойкая нетрудоспособность

- такое состояние здоровья, обусловленное заболеванием, травмой или анатомическим дефектом, при котором имеются выраженные нарушения функции органов и систем, что препятствует продолжению трудовой деятельности (полностью или частично) на длительный срок или постоянно.
- №323 ФЗ

Цель МСЭ

 ■ определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями МСЭ на основе оценки ОЖ, вызванных стойким расстройством ФО.

■ № 323 - Φ3

■ Медицинский критерий — учет всей современно понимаемой семиотики, индивидуальных особенностей течения, резервов компенсации и

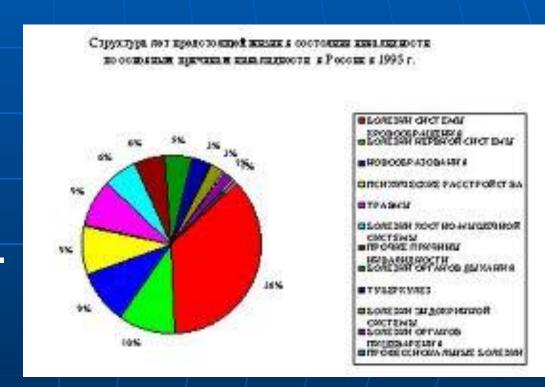
адаптации.

причины инвалидности

- общее заболевание,
- трудовое увечье,
- профессиональное заболевание,
- ребенок-инвалид
- инвалидность, связанная с боевыми действиями в период ВОВ,
- военная травма,
- заболевание, полученное в период военной службы,
- инвалидность, связанная последствиями радиационных воздействий

ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ

- Около 50%
 взрослого
 населения болезни с-мы
 кровообращения,
- 10% злокачественные новообразования,
- По 4-6% болезни н. с., травмы, психические расстройства, болезни органов дыхания и болезни КМС.



ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ ИНВАЛИДНОСТИ

- Около 60% впервые признанных инвалидами, лица пенсионного возраста
- по 20%. -16-44 года жен., 16-49 лет муж.) инвалидов и инвалидов предпенсионного возраста (45-55 лет жен., 50-60 лет муж)







ИНВАЛИД — лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Доля инвалидов в РФ ниже, чем в странах ЕС

И // ДОЛЯ ИНВАЛИДОВ В СТРАНАХ ЕВРОПЫ (% ОТ НАСЕЛЕНИЯ) Нидерланды 💳 డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ்డ Франция 💶 ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ.ఉ. 24,6 Чехия 🔀 க்க்க்க்க்க்க்க்க்க்க்

ИСТОЧНИКИ: EUROSTAT, МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ

 Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 сентября 2014 г. N 664н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

 Нарушение психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);

• Нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия); вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования);

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

■ Нарушения функций сердечнососудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

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

 Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

Классификация нарушений основных функций организма по степени выраженности

- I степень стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов;;
- II степень -стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

Классификация нарушений основных функций организма по степени выраженности

- III степень стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов;
- IV степень стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов.

Ограничение жизнедеятельности



отклонение от нормы деятельности человека вследствие нарушения здоровья, характеризующееся ограничением способности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, обучение и трудовую деятельность.

Классификация основных категорий жизнедеятельности



Способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены

- способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

■ Способность к обучению - способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни

 Способность к трудовой деятельности - способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы



способность к ориентации - способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения

- способность к общению
 - способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации



Способность контролировать свое поведение – способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм

Ограничение самообслуживания

- 1. **степень** способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
- голособность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- з. **степень** неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц;

Классификация нарушений жизнедеятельности по степени выраженности

Ограничение способности к самостоятельному передвижению

- степень способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;;
- степень способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- в. **Степень** неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц

Ограничение способности к обучению

1 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в образовательных и иных организациях с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных вспомогательных технических средств, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Ограничение способности к обучению

2 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в образовательных и иных организациях с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам и адаптированным (основным) образовательным программам при необходимости обучение на дому и/или с использованием дистанционных технологий с применением (при необходимости) специальных вспомогательных технических средств, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Ограничение способности к обучению

3 степень – способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения только элементарных целенаправленных действий в привычной бытовой сфере или ограниченные возможности способности к такому обучению в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма, определяемые с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Ограничение способности к трудовой деятельности



1 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

Ограничение способности к трудовой деятельности

2 степень — способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

3 степень — способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма

Ограничение способности к ориентации

- 1 степень способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств;
- 2 степень способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень -неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц;

Ограничение способности к общению



 1 степень — способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации, использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи, при изолированном поражении органа слуха способность к общению с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу;

Ограничение способности к общению



- 2 степень способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;;
- 3 степень неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

Ограничение способности контролировать свое поведение

• 1 степень – периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции;

Ограничение способности контролировать свое поведение

- 2 степень постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;
- 3 степень неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц.



 Критерии для установления первой группы инвалидности - нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к 3 степени выраженности ограничений одной из категорий жизнедеятельности человека (или их сочетанию), определяющих необходимость его социальной защиты

Критерии для установления второй группы инвалидности -нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее ко 2 степени выраженности ограничений одной из следующих категорий жизнедеятельности человека (или их сочетанию), определяющих необходимость его социальной защиты

Критерии для установления третьей группы инвалидности -нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к 1 степени выраженности ограничений следующих категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты

Критерии инвалидности устанавливают

Лечащий врач



ВК



Эксперты бюро МСЭ



Клинико-функциональный диагноз определяется на основе данных детального обследования освидетельствуемого лица с использованием необходимых диагностических методов и анализа медицинских документов

Основные характеристики:

- Клиническая (нозологическая) форма основного заболевания
- Клиническая (нозологическая) форма сопутствующего заболевания
- Осложнения
- Стадия патологического процесса
- Течение заболевания
- Характер нарушения функций организма
- Степень функциональных нарушений
- Клинический прогноз

Направление на медико-социальную экспертизу (форма 088/у)

- Паспортные и анкетные данные
- Длительность наблюдения в различных ЛПУ
- История настоящего заболевания и жизни
- Результаты проведенных реабилитационных мероприятий
- Частота и длительность временной утраты трудоспособности
- Данные объективного обследования терапевта, хирурга, невропатолога и др. специалистов.

Направление на медико-социальную экспертизу (форма 088/у)

- Результаты лабораторного и инструментального исследований
- Диагноз при направлении на МСЭ (основное заболевание, сопутствующие, осложнения)
- Клинический прогноз
- Реабилитационный потенциал
- Реабилитационный прогноз
- Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации
- Нарушения основных функций организма
- Цель направления на МСЭ (наличие признаков инвалидности, окончание срока инвалидности, досрочное переосвидетельствование)
- Подписи лечащего врача и консультантов

Социальная недостаточность социальные последствия нарушения здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности человека и необходимости его социальной защиты или помощи



Социальная защита – система гарантированных государством постоянных и(или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Критерии определения групп инвалидности

І группа

- социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма, приводящим к резко выраженному ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности либо их сочетанию:
- Способности:
- к самообслуживанию 3 степени;
- к передвижению 3 степени
- к ориентации 3 степени
- к общению 3 степени
- контроля за своим поведением 3 степени

Критерии определения групп инвалидности

Критерии II группы инвалидности

- социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, приводящим к выраженному ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности либо их сочетанию:
- способности к самообслуживанию 2 степени;
- способности к передвижению 2 степени
- способности к трудовой деятельности 2,3 степени
- способности к ориентации 2 степени
- способности к общению 2 степени
- способности контроля за своим поведением 2 степени

Критерии определения групп инвалидности

Критерии III группы инвалидности

- социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким незначительно или умеренно выраженным расстройством функций организма, приводящим к нерезко или умеренно выраженному ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности либо их сочетанию:
- способности к самообслуживанию 1 степени;
- способности к передвижению 1 степени
- способности к трудовой деятельности 1 степени
- способности к ориентации 1 степени
- способности к общению 1 степени
- способности контроля за своим поведением 1 степени

 Лицу в возрасте до 18 лет в зависимости от степени расстройства функций организма и ограничений жизнедеятельности может устанавливаться категория "ребенок-инвалид"

- Инвалидность 1 группы устанавливается на 2 года,
- Инвалидность 2 и 3 групп устанавливается на 1 год.

- Приказ МЗ РФ от 30 ноября 2012 г. N 991н
- "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь"

