

Медицинская академия им. С.И. Георгиевского
Кафедра общественного здоровья, организации и экономики
здравоохранения

Медико-социальная экспертиза (МСЭ). Задачи бюро МСЭ, особенности работы.

Подготовил: асс. Кумельский Е.Д.

Медико-социальная экспертиза - определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. (**Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (гл. 2)**).

Медико-социальная экспертиза- это один из видов медицинской экспертизы, которая устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности, определяет виды и объем реабилитации и абилитации, меры социальной защиты, дает рекомендации по трудовому устройству граждан.

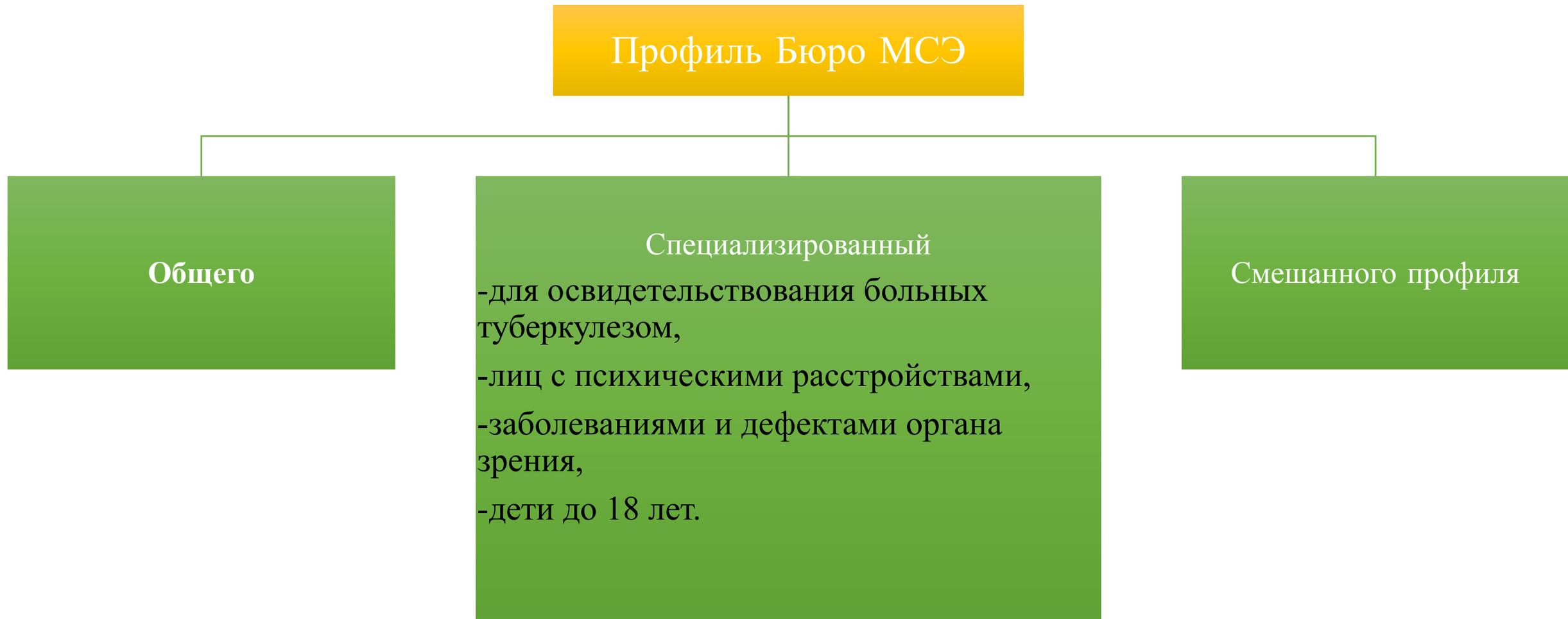
В настоящее время в Российской Федерации создана 3-уровневая система медико-социальной экспертизы.

Признание лица инвалидом осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы:

- **Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее – Федеральное бюро),**
- **Главные бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту РФ, находящиеся в ведении Министерства труда и социальной защиты РФ или иных федеральных органов исполнительной власти (далее – Главные бюро),**
- **Бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее – Бюро), являющимися филиалами главных бюро.**

Виды Бюро МСЭ

В зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности образуются бюро (экспертные составы главного бюро, экспертные составы Федерального бюро) :





**Федеральное казенное учреждение
«Главное бюро
медико-социальной экспертизы
по Республике Татарстан (Татарстан)»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации**



[О нас](#) [Информация для граждан](#) [Законодательство](#) [Статистика](#) [Вопрос/Ответ](#)



ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан (Татарстан)» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Главное бюро является федеральным казенным учреждением медико-социальной экспертизы, финансируемым из федерального бюджета.

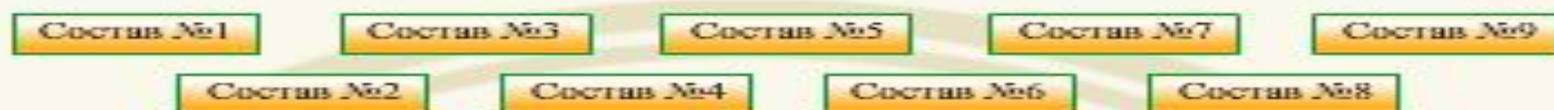
Главное бюро создано в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 16.12.2004 г. № 1646-р. Находится в ведомственном подчинении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 14.07.2012 г. № 1270-р.

Устав Главного бюро утвержден 17.05.2011 г. с последними изменениями Министерством труда и социальной

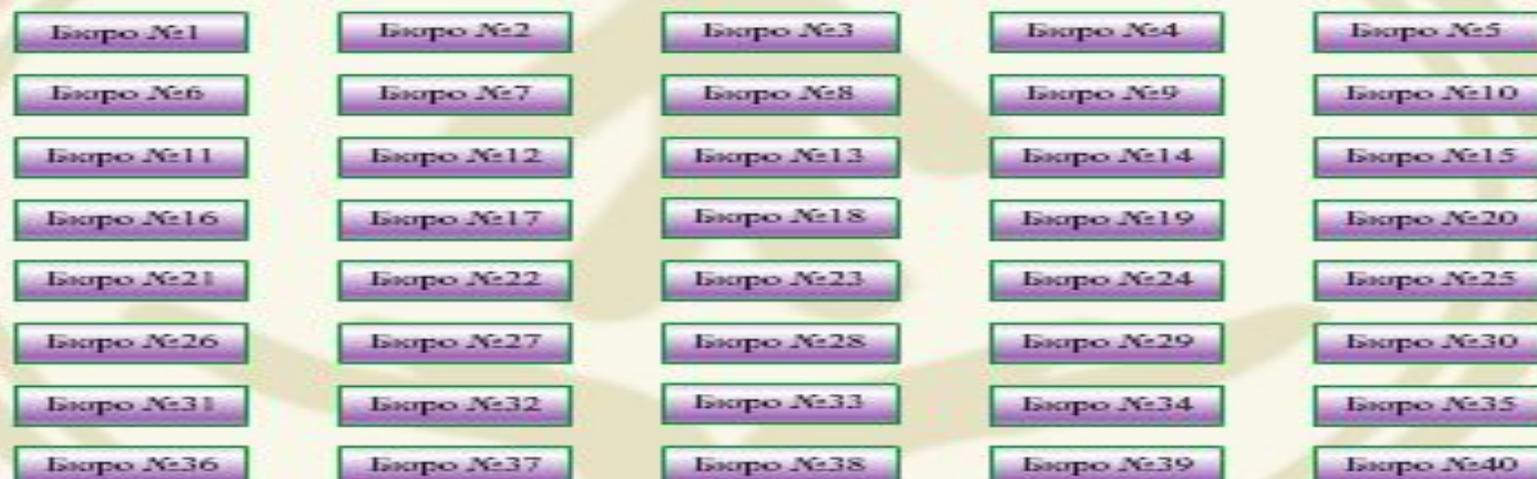
Руководитель Главный эксперт по медико-социальной экспертизе



Составы главного бюро



Бюро МСЭ



Распределение городов, районов в городах и районов Республики Татарстан по бюро ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Татарстан»

	Бюро МСЭ	Обслуживаемые районы
1.	Бюро № 1	<ul style="list-style-type: none">• граждане, имеющие профессиональное заболевание, проживающие в Арском, Агрызском, Апастовском, Алькеевском, Атнинском, Алексеевском, Балтасинском, Буинском, Высокогорском, Верхнеуслонском, Дрожжановском, Зеленодольском, Камско-Устьинском, Кукморском, Кайбицком, Лаишевском, Мамадышском, Нурлатском, Пестречинском, Рыбно-Слободском, Сабинском, Спасском, Тетюшском, Тюлячинском муниципальных районах;• Московский район г. Казани
2.	Бюро № 2	<ul style="list-style-type: none">• граждане, проживающие и пребывающие на территории Советского района г. Казани, обслуживаемой поликлиниками № 1 (кроме филиала №1), № 8;• Камско - Устьинский муниципальный район

8.	Бюро №8 для освидетельствования лиц в возрасте до 18 лет	<ul style="list-style-type: none">• Лаишевский, Рыбно-Слободский, Тетюшский, Тюлячинский муниципальные районы
9.	Бюро № 9 для освидетельствования лиц с психическими расстройствами	<ul style="list-style-type: none">• ФГУ «Казанская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением Росздрава».• ГУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Советского района г. Казани;• граждане, находящиеся на длительном стационарном лечении в Зеленодольском отделении ГУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. академика В.М.Бехтерева»;• граждане, находящиеся на длительном лечении в психоневрологическом отделении ФГУЗ «Медико-санитарная часть МВД по РТ»;• Вахитовский, Приволжский, Советский районы г. Казани;

**Распределение
экспертных составов ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Татарстан»
для курации бюро**

№	Бюро МСЭ	Экспертный состав
1.	1) Бюро № 2 2) Бюро № 5 3) Бюро № 23 4) Бюро № 29 5) Бюро № 39	<i>экспертный состав № 1</i>
2.	1) Бюро № 9 2) Бюро № 10 3) Бюро № 14 4) Бюро № 30 4) Бюро № 35	<i>экспертный состав № 2</i>
3.	1) Бюро № 4 2) Бюро № 7 3) Бюро № 11 4) Бюро № 26	<i>экспертный состав № 3</i>
4.	1) Бюро № 1 2) Бюро № 16 3) Бюро № 20 4) Бюро № 22 5) Бюро № 28	<i>экспертный состав № 4</i>
5.	1) Бюро № 8 2) Бюро № 12 3) Бюро № 17 4) Бюро № 18 5) Бюро № 24	<i>экспертный состав № 5 (педиатрического профиля)</i>

В состав бюро МСЭ входят специалисты, принимающие экспертное решение:

- В состав бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) :
 - врачей по медико-социальной экспертизе(входят не менее 3 специалистов),
 - психологов,
 - специалистов по реабилитации.
 - специалист по социальной работе (при необходимости).

Основная задача Бюро МСЭ

Проведение освидетельствования больных
и составление индивидуальной программы реабилитации и
абилитации (ИПРА) инвалидов.

В СОСТАВ ГЛАВНОГО БЮРО МСЭ ВХОДЯТ:

- руководитель (председатель),
- несколько составов врачей различных специальностей, принимающих экспертное решение,
- группа специалистов по функциональной диагностике, профориентации и организации труда инвалидов
- специалисты служб юридического консультирования и информационно – статистического обеспечения



Основная задача ГЛАВНОГО Бюро МСЭ

Контроль за деятельностью экспертных комиссий БЮРО и
организационно-методическая работа.

ФУНКЦИИ ГЛАВНОГО БЮРО

МСЭ:

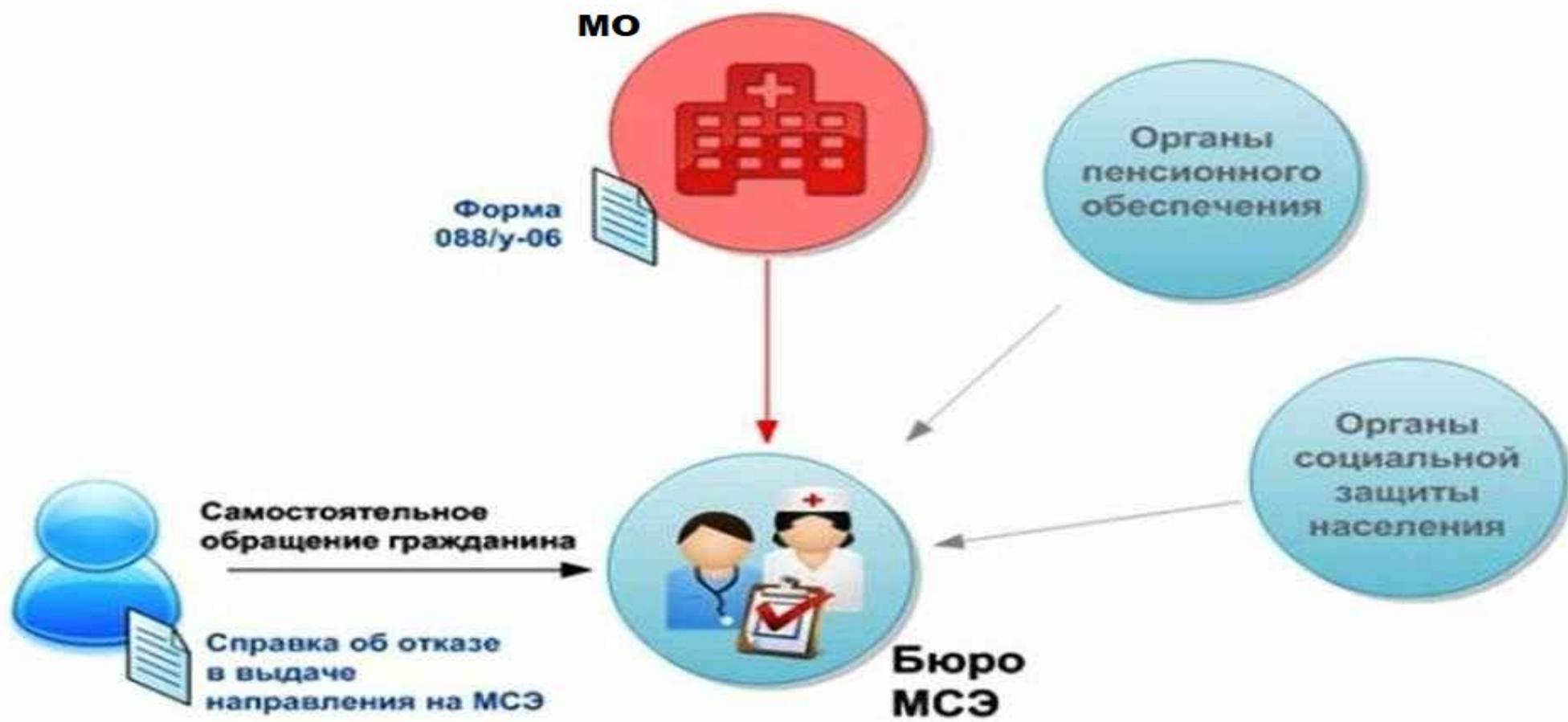
- **Проводить** медико-социальную экспертизу лиц, обжаловавших решение бюро, и в случае необоснованности этих решений изменять их.
- **Проводить** медико-социальную экспертизу граждан по направлениям бюро в случаях, требующих применения специальных методов обследования.
- **Формировать** банк данных субъекта Российской Федерации о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществлять государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов.
- **Принимать** участие в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и в разработках комплексных программ профилактики инвалидности.
- **Оказывать** консультативную помощь врачам-экспертам и другим специалистам бюро.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:

- - формирует банк данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществляет государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов;
- - принимает участие в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и вносит предложения по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.





Порядок направления граждан на МСЭ

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу:

-МО

-органом социальной защиты

-органами пенсионного обеспечения

Гражданин имеет право обратиться в бюро самостоятельно(В случае если МО, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка)

Получение направления на МСЭ

Лечебно-профилактическое учреждение

Орган
пенсионного обеспечения

Орган
социальной защиты



Сбор необходимых документов



Обращение в бюро МСЭ с заявлением о проведении экспертизы



Проведение медико-социальной экспертизы в бюро МСЭ

Установление группы
инвалидности

Оформление ИПР

Оформление пенсии

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства.

В главном бюро медико-социальная экспертиза проводится в случае **обжалования** им решения первичного бюро, а также по направлению этого бюро в случаях, требующих **специальных видов обследования**.



В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае **обжалования** им решения главного бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих **особо сложных специальных видов** обследования.



Право обжалования экспертного решения бюро МСЭ в случае несогласия с ним может быть осуществлено в течение **1 месяца со дня принятия решения**

Инвалидность - это право,
а не обязанность гражданина.



Для прохождения МСЭ необходимы 3 документа:

1. «Направление на МСЭ»;
2. листок нетрудоспособности;
3. паспорт.

"Направление на медико-социальную экспертизу" –

форма №088/у-06 составляется лечащим врачом и должно содержать следующие данные:

- основной диагноз (по МКБ-10) и все сопутствующие заболевания,
- объективный статус больного с обязательными заключениями консультантов: терапевта, невролога, хирурга, окулиста, а для женщин – гинеколога,
- эффективность проведенных лечебно-оздоровительных мероприятий,
- число выданных ЛН с указанием сроков и причин.

Направление подписывается председателем и членами ВК и заверяется круглой печатью МО.

Врачи-эксперты бюро МСЭ оформляют

«Акт освидетельствования во МСЭ», который содержит:

- паспортные данные,
- профессиональные данные,
- результаты экспертного обследования (жалобы, клинико-трудовой анамнез, объективные данные врачей экспертов),
- результаты дополнительных исследований,
- диагноз МСЭ,
- подробное экспертное решение.

В случае признания инвалидом гражданину выдаются следующие документы:

1. Справка о группе инвалидности.

На основании экспертного решения инвалиду оформляют «Справку МСЭ», в которой отмечают:

- группу инвалидности,
- причину инвалидности,
- трудовые рекомендации,
- срок очередного переосвидетельствования.

2. При наличии листка временной нетрудоспособности в нем делается отметка об экспертном решении.

3. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА).

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА).

- **РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ** - СИСТЕМА И ПРОЦЕСС ПОЛНОГО ИЛИ ЧАСТИЧНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ СПОСОБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ К БЫТОВОЙ, ОБЩЕСТВЕННОЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
- **АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ** - СИСТЕМА И ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ОТСУТСТВОВАВШИХ У ИНВАЛИДОВ СПОСОБНОСТЕЙ К БЫТОВОЙ, ОБЩЕСТВЕННОЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНЫ НА УСТРАНЕНИЕ ИЛИ ВОЗМОЖНО БОЛЕЕ ПОЛНУЮ КОМПЕНСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ В ЦЕЛЯХ ИХ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ/

Функции МСЭ:

- 1) Продление больничного листа максимум на 2 месяца.
- 2) Установление факта инвалидности.
- 3) Установление причин инвалидности.
- 4) Установление фактического времени нетрудоспособности.
- 5) Установление группы инвалидности

III группа инвалидности – длительная частичная утрата трудоспособности, больной в уходе не нуждается, способен выполнять определённые виды трудовой деятельности.

II группа инвалидности – длительная или постоянная, частичная или полная утрата трудоспособности, больной в уходе не нуждается, способен выполнять ограниченные формы трудовой деятельности.

I группа инвалидности – постоянная, полная утрата трудоспособности, больной нуждается в уходе. Трудовую

В зависимости от степени ограничения
жизнедеятельности, обусловленного

стойким расстройством функций организма вследствие
заболеваний,

последствий травм или дефектов,

гражданину, признанному инвалидом, устанавливается

I, II или III группа инвалидности,

а гражданину в возрасте **до 18 лет** – категория
«ребенок-инвалид».



Одновременно гражданину определяется **степень** ограничения его способности к трудовой деятельности (III, II или I степень ограничения) либо группа инвалидности устанавливается без ограничения способности к трудовой деятельности.

Инвалидность **I группы** устанавливается **на 2 года**,
II и III групп – на 1 год.



6)Трудовые рекомендации с учетом состояния здоровья.

7)Переобучение инвалидов.

8)Трудоустройство инвалидов.

9)Переосвидетельствование инвалидов:

- I группа – через 2 года,
- II, III группы – через 1 год,
- дети-инвалиды - 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид». Категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет.
- Пожизненная группа инвалидности.

10) Проведение врачебно-трудовой экспертизы во время производственной аварии.

11)Реабилитация и абилитация инвалидов.



а́ция инва́лидов

система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

По классификации ВОЗ выделяют 3 основных вида реабилитации:

- 1. Медицинская реабилитация** – комплекс лечебных мер воздействия, направленных на восстановление нарушенных или утраченных функций и здоровья больных и инвалидов.
- 2. Профессиональная реабилитация** – система государственных и общественных мер, направленных на возвращение или включение инвалида в общественно-полезный труд в соответствии с состоянием его здоровья, трудоспособности, личными склонностями и желаниями. Система мер профессиональной реабилитации включает: профессиональное обучение, подготовку производства с использованием труда инвалидов, трудоустройство инвалидов, динамическое наблюдение и контроль рациональности трудоустройства.

3. Социальная реабилитация – система социальных, психологических, педагогических, правовых и экономических мер, направленных на создание условий для преодоления инвалидами ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности путем восстановления социальных навыков и связей, достижения свободной и независимой жизнедеятельности вместе и наравне со здоровыми гражданами.

В комплекс средств и методов социальной реабилитации входят: правовая помощь, обучение инвалида основным социальным навыкам (самообслуживания, передвижения, общения), социальный тренинг, обеспечение техническими средствами реабилитации и обучение инвалидов пользованию ими, приспособление жилых помещений применительно к потребностям инвалида, обучение навыкам организации отдыха, досуга, занятий спортом и т.д.

Спасибо за внимание