Волгоград, общество ветеранов

1. в поликлинику не хожу, но ежегодно лежу в госпитале ветеранов войны, частые гипертонические кризы. Могут ли выписки из стационара служить основанием для оформления группы?
2. мне 62 года . 40 лет назад была назначена 3 группа инвалидности.  Положительной динамики в состоянии нет. Разница в степени оценки состояния незначительная-  60%- для третьей группы , 70 % для второй. Что нужно для переосвидетельствования и реально ли оно?

Здравствуйте!

1. В соответствии с пунктом 15 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 (далее – Правила), гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения.

Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

При этом в направлении на медико-социальную экспертизу, форма которого утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации, указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, а также результаты проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации (пункт 16 Правил).

**Таким образом, медицинская организация имеет право направить гражданина на медико-социальную экспертизу независимо от того, в какой форме ему предоставляются медицинские услуги – амбулаторной, стационарной и т.д.**

Пунктом 19 Правил установлено, что в случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

В таком случае специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

1. В соответствии с пунктом 39 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 (далее - Правила), **переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования,** **может проводиться по его личному заявлению (заявлению его законного или уполномоченного представителя), либо по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.**

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу медицинской организацией, в том числе в связи с изменением состояния здоровья – см. пункт 2.

Пунктом 19 Правил установлено, что в случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

В таком случае специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

1. Медицинские показания и противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации утверждены приказом Минтруда России от 28.12.2017 г. № 888н (далее – Перечень показаний).

Медицинские показания и противопоказания основаны, в первую очередь, на имеющихся у инвалида нарушениях функций, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и степени их выраженности, а не на конкретном основном или сопутствующем заболевании.

Выраженность стойких нарушений нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций определяется при проведении медико-социальной экспертизы на основании Классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденных приказом Минтруда России от 17.12.2015 г. № 1024н.

Необходимо отметить, что в соответствии с Перечнем показаний медицинскими показаниями для обеспечения инвалида противопролежневым матрацем являются стойкие **значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций**, приводящие к вынужденному длительному лежанию или обездвиженности.

Медицинскими показаниями для обеспечения костылями являются стойкие **выраженные или умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций.**

**Таким образом, указанные технические средства реабилитации имеют взаимоисключающие медицинские показания и не могут быть включены в ИПРА инвалида одновременно.**

1. В соответствии с пунктом 22 Перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденного приказом Минтруда России от 28.12.2017 г. № 888н (далее – Перечень показаний), медицинскими показаниями для обеспечения инвалидов абсорбирующим бельем, подгузниками, являются стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения функции пищеварительной системы и/или мочевыделительной функции вследствие заболеваний, последствий травм, пороков развития центральной, периферической нервной системы; заболеваний, последствий травм, пороков развития мочеполовой и пищеварительной систем.

Для решения бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) вопроса о нуждаемости инвалида в абсорбирующем белье, подгузниках к форме 088/у (форма направления на МСЭ медицинской организацией) должна быть в обязательном порядке приложена **консультация врача-уролога с заключением о наличии и степени тяжести недержания мочи, объеме выделяемой мочи за сутки, а также результаты УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи.**

В то же время указанное заключение и результаты обследования не означают автоматического включения абсорбирующего белья, подгузников в ИПРА, поскольку специалисты бюро медико-социальной экспертизы в своих решениях руководствуются в первую очередь результатами экспертно-реабилитационной диагностики, проведенной при освидетельствовании в бюро, положениями Классификаций и критериев для определения выраженности нарушений функций мочевыделения и пищеварения и Перечнем показаний для определения нуждаемости инвалида в том или ином техническом средстве реабилитации.

С уважением,

заместитель руководителя

Федерального центра ФГБУ ФБ МСЭ

Минтруда России, врач по МСЭ А.А. Ярков

***Ответ подготовлен в рамках реализации мероприятий совместного проекта Всероссийского союза пациентов и ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России при поддержке Фонда президентских грантов «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество – развиваем взаимодействие».***