



**ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**
имени академика Е. А. Вагнера



**Министерство
здравоохранения
Пермского края**

Экспертиза временной нетрудоспособности 2018

Корягина Наталья Александровна

Доцент поликлинической терапии ПГМУ

Доктор медицинских наук

Главный внештатный специалист терапевт

Министерства здравоохранения Пермского края

Экспертиза – изучение
специальных вопросов для
решения которых необходимы
специальные знания, с
вынесением определенного
суждения

**«Врач-эксперт – специалист, чья
высокая квалификация
документально подтверждена и
признана коллегами»**

Глоссарий КМП
1999 год

Врач-эксперт – это человек,
который совершил все
возможные ошибки в своей
сфере деятельности.

Н. Бор

*Нормативно-правовые
документы экспертной
деятельности*

Основные функции государственного управления социальной сферой :

- создание благоприятных условий для воспроизводства населения страны;
- сохранение здоровья и работоспособности населения;
- организация профессиональной подготовки кадров;
- укрепление семьи и забота о подрастающем поколении;
- сохранение и приумножение культурного достояния;
- организация отдыха и досуга населения;

Конституция РФ

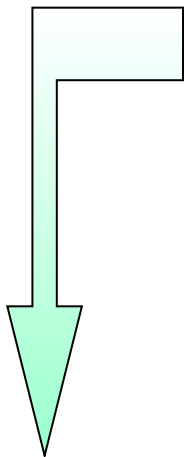
Федеральные конституционные законы

Федеральные законы

Указы Президента

Постановления Правительства РФ

Приказы, инструкции, инструктивные письма и постановления министерств и ведомств РФ



*Центральный правовой акт в
сфере здравоохранения,
составляющий первый (после
Конституции РФ) уровень
медицинского законодательства*
**«Основы законодательства об
охране здоровья граждан»**

Цель:

- Ознакомление с порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ

План лекции

- 1. Определение понятия временная нетрудоспособность.
- 2. Причины временной нетрудоспособности
- 3. Виды временной нетрудоспособности.
- 4. Прогноз нетрудоспособности.

Понятие о временной нетрудоспособности

- ***Временная нетрудоспособность*** — состояние организма чело века, при котором невозможно выполнять профессиональную работу из-за болезни, несчастного случая или другой причины.

Причины временной нетрудоспособности

- 1. Заболевание.
- 2. Травма.
- 3. Медицинская реабилитация.
- 4. Уход за заболевшим членом семьи.
- 5. Уход за здоровым ребенком и ребенком инвалидом.
- 6. Карантин.
- 7. Временный перевод на другую работу (туберкулез, профессиональное заболевание).
- 8. Протезирование в условиях протезно-ортопедического стационара.
- 9. Беременность и роды.

Временная нетрудоспособность может быть полной и частичной

- **Полная временная нетрудоспособность** характеризуется утра той способности к любому труду на определенный срок и необходимостью в специальном режиме и лечении.

- **Частичная временная нетрудоспособность** — состояние организма, при котором работник не может продолжить свою обычную работу, но может выполнять другую работу с иным режимом и объемом без ущерба здоровью.

Прогноз нетрудоспособности

- Временная нетрудоспособность устанавливается на весь период болезни при благоприятном прогнозе и до выявления стойкой нетрудоспособности при неблагоприятном прогнозе.

Прогноз нетрудоспособности

- **Клинический прогноз** определяется исходом заболевания, а **трудовой прогноз** характеризуется трудоспособностью больного.
- Следует уточнить, что **трудовой прогноз оценивается как благоприятный**, когда после проведения полного курса лечения трудоспособность восстановлена, и пациент продолжает работать, не имея группы инвалидности или имея третью группу инвалидности.

Прогноз нетрудоспособности

- **В случае благоприятного прогноза** больной будет нетрудоспособным на весь срок лечения (до полного восстановления функций), но не более 10, реже — **12 месяцев**.
- **При неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе** больного необходимо направить в бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ) вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее **4 месяцев** от начала временной нетрудоспособности.

Прогноз нетрудоспособности

- **В ряде случаев клинический и трудовой прогноз может быть сомнительным.** Ориентировочный срок временной нетрудоспособности при сомнительном прогнозе равен 4 месяцам. При отсутствии ясности в отношении прогноза через 4 месяца больного направляют в БМСЭ.

**Приказ
Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 24 января 2012 г. № 31н**

**О внесении изменений в Порядок выдачи
листочков нетрудоспособности, утвержденный
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации от
29 июня 2011 г. № 624н**

**Зарегистрирован в Минюсте России 6 апреля
2012 г.**

Регистрационный № 23739

Общие положения

- **Экспертиза временной нетрудоспособности** - вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.

Общие положения

- Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется лечащими врачами в лечебно-профилактических учреждениях, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности.
- В отдельных случаях (в труднодоступных сельских районах, в районах Крайнего Севера и т.д.), по решению органа управления здравоохранением, проведение экспертизы временной нетрудоспособности разрешается среднему медицинскому работнику.

- **Лечащий врач**

- «Об охране здоровья граждан — это врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в лечебном учреждении. Лечащим врачом не может быть обучающийся в образовательном учреждении (студент) или получающий послевузовское профессиональное образование (ординатура и аспирантура). Лечащий врач выбирается пациентом или руководителем ЛПУ.

Общие положения

- Врачи и средние медицинские работники, работающие в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, осуществляют экспертизу временной нетрудоспособности на **основании лицензии**, выданной учреждению.
- **Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой** вне лечебно-профилактического учреждения, должны иметь лицензию на основной вид медицинской деятельности и проведение экспертизы временной нетрудоспособности, а также удостоверение (свидетельство) об окончании курса повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности.

Уровни экспертизы временной нетрудоспособности

- 0-й уровень — лечащий врач;
- 1-й уровень — заведующий отделением;
- 2-й уровень **Врачебная комиссия (ВК)** лечебного учреждения;
- 3-й уровень — **врачебная комиссия** органов управления на территориях;
- 4-й уровень — **врачебная комиссия** органов управления субъектов федерации;
- 5-й уровень — **главный специалист**
Министерства здравоохранения РФ по
экспертизе временной нетрудоспособности.

Организация и порядок проведения ЭВН

- *Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:*
- - определяет признаки временной утраты трудоспособности на основе оценки состояния здоровья, характера и условий труда, социальных факторов;
- - в первичных медицинских документах фиксирует жалобы пациента, анамнестические и объективные данные, назначает необходимые обследования и консультации, формулирует диагноз заболевания и степень функциональных нарушений органов и систем, наличие осложнений и степень их тяжести, обуславливающих нетрудоспособность;

Организация и порядок проведения ЭВН

- Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:
 - - рекомендует лечебно-оздоровительные мероприятия, вид лечебно-охранительного режима, назначает дополнительные обследования, консультации;
 - - определяет сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения основного и сопутствующих заболеваний, наличия осложнений и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах;

Организация и порядок проведения ЭВН

- *Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:*
- - выдает листок нетрудоспособности (справку) в соответствии с Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан (в том числе при посещении на дому), назначает дату очередного посещения врача, о чем делает соответствующую запись в первичной медицинской документации;
- - при последующих осмотрах отражает динамику заболевания, эффективность проводимого лечения, обосновывает продление сроков освобождения пациента от работы;

Организация и порядок проведения ЭВН

- Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:
- - своевременно направляет пациента для консультации на клиничко-экспертную комиссию для продления листка нетрудоспособности свыше сроков, установленных Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, решения вопросов о дальнейшем лечении и других экспертных вопросов <*>;
- <*> Частнопрактикующий врач при необходимости продления листка нетрудоспособности свыше 15 дней направляет пациента для консультации и решения вопроса о дальнейшем лечении на клиничко-экспертную комиссию учреждения здравоохранения, обеспечивающего его медицинской помощью в соответствии с программой обязательного медицинского страхования.

Организация и порядок проведения ЭВН

- Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:
- - при нарушении назначенного лечебно-охранительного режима (в том числе при алкогольном опьянении <*>) делает соответствующую запись в листке нетрудоспособности и, в установленном порядке, в истории болезни (амбулаторной карте) с указанием даты и вида нарушения;
- -----
- <*> При несогласии пациента с отметкой о нарушении режима "алкогольное опьянение" врач направляет его на комиссию по экспертизе алкогольного опьянения.

Выделяют 7 видов нарушения режима

1. Несоблюдение назначенного режима.
2. Несвоевременная явка на прием к врачу.
3. Алкогольное опьянение.
4. Выход на работу без выписки врача.
5. Самовольный уход из лечебного учреждения.
6. Выезд на лечение в другой город без разрешения лечащего врача.
7. Отказ от направления или несвоевременная явка в БМСЭ.

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ*

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012)
«Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации»

***Статья 48. Врачебная комиссия и консилиум
врачей***

Врачебная комиссия (ВК) состоит из врачей и возглавляется руководителем медицинской организации или одним из его заместителей.

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ**

ВК создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решения в наиболее сложных и конфликтных ситуациях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации и т.д.

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ. НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Консилиум врачей - совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза и т.д.

Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в медицинской организации либо вне медицинской организации (включая дистанционный консилиум врачей)

Состав консилиума может постоянно меняться

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ*

**ПРИКАЗ
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ**

от 05 мая 2012 года № 502н

***«Об утверждении порядка создания и
деятельности врачебной комиссии
медицинской организации»***

**(Зарегистрировано в Минюсте России
09.06.2012 № 24516)**

Начало действия документа 03.07.2012 года

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

**Врачебная комиссия медицинской
организации (далее ВК)
создается в медицинской организации
в целях совершенствования
организации медицинской помощи
гражданам**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

ВК руководствуется:

- Конституцией РФ
- Федеральными законами
- Указами и распоряжениями Президента РФ
- Постановлениями и распоряжениями
Правительства
РФ
- Нормативными правовыми актами федеральных
органов исполнительной власти, включая
Порядок
- Законами и иными нормативными правовыми
актами субъектов РФ

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК*

**ВК создается
на основании приказа руководителя
медицинской организации**

**ПРИКАЗ
медицинской организации содержит
постановляющую часть
и приложения**

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК*

В зависимости от поставленных задач, особенностей деятельности МО по решению руководителя медицинской организации в составе ВК могут формироваться подкомиссии.

Подкомиссии формируются:

- по профилям (по ЭВН, контролю качества, лекарственному обеспечению),**
- по территориальному принципу (филиал № 1, участковая больница) с выполнением функций ВК**

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК*

Приказ о ВК

- При наличии подкомиссий ВК, приказ может быть:
- единый
- отдельные приказы по работе ВК МО и подкомиссий (наиболее приемлемый вариант)

**Единый о ВК
и
подкомиссиях**

Отдельно:
- приказ о ВК;
- приказ о подкомиссии по ЭВН;
- приказ о подкомиссии по проведению отбора на ВМП и т.д.

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК*

- Приложения приказа о ВК (подкомиссиях ВК)**
- Положение (регламентирующее цели, задачи и функции);**
 - Порядок работы (план-график);**
 - Порядок учета и предоставления отчетности по итогам деятельности;**
 - Состав ВК (ее подкомиссий);**
 - Структура подкомиссий ВК (при наличии)**

*ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК*

**Врачебная комиссия (подкомиссия ВК)
состоит:**

- председатель;**
- одного или двух заместителей;**
- секретаря;**
- членов ВК (подкомиссии).**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ.
Порядок создания и деятельности ВК

СОСТАВ ВК (подкомиссии ВК):

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ВК – руководитель МО или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПОДКОМИССИИ – заместитель руководителя (руководители структурных подразделений) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

ЧЛЕНЫ ВК – в состав включаются заведующие структурными подразделениями МО, врачи-специалисты **из числа работников медицинской организации**

СЕКРЕТАРЬ

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

ЗАСЕДАНИЯ ВК

***ПРОВОДЯТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С
ПЛАНОМ-ГРАФИКОМ, КОТОРЫЙ
СОСТАВЛЯЕТСЯ ЕЖЕМЕСЯЧНО
СЕКРЕТАРЕМ ВК.***

ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

РЕШЕНИЕ

**ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ СЧИТАЕТСЯ
ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЕГО
ПОДДЕРЖАЛО ДВЕ ТРЕТИ ЧЛЕНОВ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ОФОРМЛЯЕТСЯ ПРОТОКОЛОМ, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

- ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ;
- СПИСОК ЧЛЕНОВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ,
ПРИСУТСТВУЮЩИХ НА ЗАСЕДАНИИ;
- ПЕРЕЧЕНЬ ОБСУЖДАЕМЫХ ВОПРОСОВ;
- РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ;

**ПРОТОКОЛ РЕШЕНИЙ ВРАЧЕБНОЙ
КОМИССИИ ПОДЛЕЖИТ ХРАНЕНИЮ В
ТЕЧЕНИЕ 10 ЛЕТ.**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

***РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ
ВНОСИТСЯ В ПЕРВИЧНЫЕ
МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ
ПАЦИЕНТА, СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ***

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

***НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО
ЗАЯВЛЕНИЯ, НА РУКИ ПАЦИЕНТУ
ИЛИ ЕГО ЗАКОННОМУ
ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ВЫДАЕТСЯ
ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА РЕШЕНИЯ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ***

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

СЕКРЕТАРЬ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ,

ВРАЧ, ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:

- СОСТАВЛЯЕТ ПЛАН-ГРАФИК ЗАСЕДАНИЙ ВК;
- ПОДГОТАВЛИВАЕТ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЗАСЕДАНИЙ ВК;
- УВЕДОМЛЯЕТ ЧЛЕНОВ ВК О ДАТЕ И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ ВК;
- ОФОРМЛЯЕТ РЕШЕНИЯ ВК И ВЕДЕТ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ;
- ОРГАНИЗАУЕТ ХРАНЕНИЕ МАТЕРИАЛОВ РАБОТЫ ВК;
- ВНОСИТ ПРИНЯТЫЕ РЕШЕНИЯ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ПАЦИЕНТА

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

**В СОСТАВЕ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ
ФОРМИРУЮТСЯ
ПОДКОМИССИИ**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

**ВРАЧЕБНАЯ
КОМИССИЯ**

**ПОДКОМИССИЯ
ВК
ПО ЭВН**

**ПОДКОМИССИЯ
ВК
ПО КОНТРОЛЮ
КАЧЕСТВА**

**ПОДКОМИССИЯ
ВК
ПО ВМП**

**ПОДКОМИССИЯ
ВК
ПО ИЗУЧЕНИЮ
ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ**

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

**ВРАЧЕБНАЯ
КОМИССИЯ**

**ПОДКОМИССИЯ ВК
ПО ВЫДАЧЕ
ЗАКЛЮЧЕНИЙ
О НУЖДАЕМОСТИ
В СЛУХОПРОТЕЗИ-
РОВАНИИ**

**ПОДКОМИССИЯ ВК
ПО ЭКСПЕРТИЗЕ
ПРОФПРИГОДНОСТИ
И СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
С ПРОФЕССИЕЙ**

**ПОДКОМИССИЯ ВК
ПО АНАЛИЗУ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ВБИ**

Организация и порядок проведения ЭВН

- **ВРАЧЕБНАЯ** комиссия лечебно-профилактического учреждения: принимает решение по представлению лечащего врача и заведующего отделением, дает заключения:
- - при продлении листка нетрудоспособности в случаях, предусмотренных Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан <*>;
- -----
- Сроки одномоментного продления листка нетрудоспособности ВК устанавливаются индивидуально.

Организация и порядок проведения ЭВН

- Врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения:

принимает решение по представлению лечащего врача и заведующего отделением, дает заключения:

- - в сложных и конфликтных ситуациях экспертизы временной нетрудоспособности;
- - при направлении на лечение за пределы административной территории;

Организация и порядок проведения ЭВН

- **Врачебная комиссия** лечебно-профилактического учреждения:

принимает решение по представлению лечащего врача и заведующего отделением, дает заключения:

- - при направлении пациента на медико-социальную экспертизу;
- - при необходимости перевода трудоспособных лиц по состоянию здоровья на другую работу или рациональному трудоустройству лиц с ограниченной трудоспособностью;

Организация и порядок проведения ЭВН

- **врачебная комиссия** лечебно-профилактического учреждения:
- принимает решение по представлению лечащего врача и заведующего отделением, дает заключения:
- - в случаях исков и претензий медицинских страховых организаций и исполнительных органов Фонда социального страхования по качеству медицинской помощи и качеству экспертизы временной нетрудоспособности;
- - при освобождении от экзаменов в школах, средних и высших учебных заведениях, предоставлении академического отпуска по состоянию здоровья.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 1. Листок нетрудоспособности является **многофункциональным документом**, служащим основанием для:
 - - освобождения от работы в случае временной нетрудоспособности;
 - - начисления пособия по временной нетрудоспособности.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- Записи в листке нетрудоспособности (справке) производятся аккуратно черными чернилами на русском языке печатными буквами или печатающими устройствами.
- Исправлений не допускается, выдается дубликат

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- В корешке листка нетрудоспособности записывается:
- - фамилия, имя, отчество пациента (полностью);
- - возраст;
- - место работы;
- - фамилия лечащего врача;
- - дата выдачи листка нетрудоспособности;
- - подпись пациента, получившего листок нетрудоспособности.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- В зависимости от того, выдается ли листок нетрудоспособности (справка) впервые или является продолжением, на бланке ставится отметка и номер первичного лн.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- *На бланке листка нетрудоспособности записывается:*
- - название лечебно-профилактического учреждения, его адрес и ИНН
- - фамилия, имя, отчество, пол, дату рождения;
- - полное наименование места работы пациента , для граждан, признанных безработными, - "состоит на учете в территориальных органах труда и занятости населения").

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 8. В графе "причина нетрудоспособности" ставится код 01- заболевание:
- соответствующий вид нетрудоспособности (заболевание, несчастный случай на производстве или в быту, карантин, уход за больным, уход за ребенком, санаторно-курортное лечение, по беременности и родам).

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- Если при очередном посещении пациент признан нетрудоспособным, продление листка нетрудоспособности (справки) осуществляется со дня его явки на прием к врачу; если признан трудоспособным - в графе "приступить к работе" отмечается "явился (дата) трудоспособным".
- При отказе от направления на медико-социальную экспертизу, кроме отметки о нарушении режима, в графе "приступить к работе" записывается: "от освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией отказался".

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- В разделе "освобождение от работы" записывается арабскими цифрами, с какого числа, месяца и года и прописью - по какое число и месяц включительно освобождается от работы пациент.
- Разборчиво указывается должность врача, его фамилия и ставится подпись.
- При коллегиальном продлении указываются фамилия председателя ВК, лечащего врача и ставится их подписи.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- В графе "приступить к работе" отмечается дата восстановления трудоспособности следующим днем после осмотра и признания пациента трудоспособным. В случае сохраняющейся нетрудоспособности в листке нетрудоспособности подчеркивается "продолжение", записывается дата и номер нового листка. В новом листке подчеркивается "продолжение листка N" и указывается номер первичного листка.
- Другие случаи завершения листка нетрудоспособности: дата смерти, дата регистрации документа медико-социальной экспертной комиссией при установлении группы инвалидности.
- Листок нетрудоспособности не может быть закрыт по просьбе пациента или по требованию администрации с места его работы.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

12.

При утере листка нетрудоспособности дубликат выдается лечащим врачом при

наличии справки с места работы о том, что пособие по данному листку нетрудоспособности не выплачено.

В верхнем правом углу бланка записывается - "дубликат", в разделе "освобождение от работы" одной строкой записывается весь период нетрудоспособности, заверяется лечащим врачом и заместителем руководителя лечебно-профилактического учреждения по клинико-экспертной работе. Одновременно делается соответствующая запись в медицинской документации и проставляется номер выданного листка нетрудоспособности.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- Печать лечебно-профилактического учреждения ставится в середине и по закрытию лн.
- При продолжении лечения в другом лечебно-профилактическом учреждении соответствующая запись в листке нетрудоспособности заверяется подписью лечащего врача, **если не вышли 15 дней , то единолично**, печатью учреждения, закрывающего листок нетрудоспособности.
- Номера бланков листков нетрудоспособности, дата их выдачи, дата продления или выписки на работу регистрируются в амбулаторной карте (истории

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- При стационарном лечении в графе "находился в стационаре" указывается время лечения в больнице, режим - "стационарный", который после выписки из стационара в случае продолжающейся временной нетрудоспособности может быть изменен на "амбулаторный (постельный, санаторный)".

- В случае длительного стационарного лечения и необходимости представления листка нетрудоспособности к оплате, в нем в графах "освобождение от работы" и "находился в стационаре" проставляются соответствующие сроки лечения, в графе "приступить к работе" записывается "продолжает болеть". При выписке пациента из стационара ему выдается новый бланк, являющийся продолжением ранее выданного, при этом в графе "находился в стационаре" записывается общая длительность стационарного лечения, а в графе "освобождение от работы" - сроки за минусом дней, указанных в ранее выданном листке, и с учетом дней, необходимых для проезда к месту

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- При санаторно-курортном лечении отмечается вид нетрудоспособности - "санаторно-курортное лечение", дата начала и окончания путевки,
- в графе "освобождение от работы" проставляются дни, недостающие для лечения в санатории, и время проезда туда и обратно.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- При лечении в реабилитационном центре листок нетрудоспособности оформляется так же, как при лечении в амбулаторно-поликлиническом или стационарном лечебно-профилактическом учреждении.
- В листке нетрудоспособности, выданном по уходу за больным или при карантине, подчеркивается данный вид нетрудоспособности и записывается возраст лица, за которым осуществляется уход.
- При карантине - указывается вид нетрудоспособности "карантин", срок освобождения от работы, в зависимости от вида инфекции и длительности инкубационного периода, определяется действующими инструкциями.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- При протезировании в условиях протезно-ортопедического предприятия указывается вид нетрудоспособности "протезирование", в графе "находился в стационаре" отмечаются сроки пребывания в протезно-ортопедическом стационаре, в графе "освобождение от работы" записываются сроки протезирования с учетом дней, необходимых для проезда.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- Листок нетрудоспособности подписывается лечащим врачом,
- При отсутствии в лечебном учреждении указанных должностных лиц листок нетрудоспособности подписывает единолично лечащий врач или фельдшер-акушерка.
- При патологических родах и многоплодной беременности выдается новый бланк листка нетрудоспособности на дополнительные дни послеродового периода.

**Приказ
Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 24 января 2012 г. № 31н**

**О внесении изменений в Порядок выдачи
листков нетрудоспособности, утвержденный
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации от
29 июня 2011 г. № 624н**

**Зарегистрирован в Минюсте России 6 апреля
2012 г.**

Регистрационный № 23739

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
(справки) при заболеваниях и травмах

- «11. При амбулаторном лечении заболеваний (травм), отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, лечащий врач единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности **сроком до 15 календарных дней включительно.**
- При сроках временной нетрудоспособности, **превышающих 15 календарных дней, листок нетрудоспособности выдается и продлевается по решению врачебной комиссии,** назначаемой руководителем медицинской организации¹⁰.»;

Порядок направления граждан
на медико-социальную экспертизу

3.1. На медико - социальную экспертизу направляются граждане, имеющие признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите:

- при благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев (в отдельных случаях: травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез - до 12 месяцев), для решения вопроса о продолжении лечения или установления группы инвалидности;

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу

- На медико - социальную экспертизу направляются граждане, имеющие признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите:
- - работающие инвалиды для изменения трудовой рекомендации в случае ухудшения клинического и трудового прогноза.

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу

- Право направлять граждан на медико - социальную экспертизу имеют лечащие врачи амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений различных уровней и форм собственности с утверждением направления на МСЭК ВК учреждения

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу

- При установлении группы инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается датой регистрации направления на МСЭК медико - социальной экспертной комиссией.
- Лицам, не признанным инвалидами, листок нетрудоспособности продлевается лечебно - профилактическим учреждением до восстановления трудоспособности или повторного направления на медико - социальную экспертизу.

**Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом**

- Листок нетрудоспособности по уходу за больным выдается лечащим врачом одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- ЛН выдается по уходу:
- За взрослым членом семьи и больным подростком старше 15 лет, получающими лечение в амбулаторно - поликлинических условиях **сроком до 3 дней**, по решению **ВРАЧЕБНОЙ** комиссии - **до 7 дней**.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- ЛН выдается по уходу:
- За ребенком до 7 лет при амбулаторном лечении на **весь период острого заболевания** или до наступления ремиссии при обострении хронического заболевания; за **ребенком старше 7 лет - на срок до 15 дней**, если по медицинскому заключению не требуется большего срока.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- ЛН выдается по уходу:
- За ребенком до 7 лет при стационарном лечении на весь срок лечения, старше 7 лет - **после заключения ВК** о необходимости осуществления ухода

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- ЛН выдается по уходу:
- За детьми до 15 лет, инфицированными вирусом иммунодефицита, страдающими тяжелыми заболеваниями крови, злокачественными новообразованиями, ожогами, - на весь период пребывания в стационаре.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- ЛН выдается по уходу:
- Работающим лицам, занятым уходом за ребенком в **возрасте до 3 лет или ребенком - инвалидом в возрасте до 16 лет**, в случае болезни матери на период, когда она не может осуществлять уход за ребенком.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности
по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком -
инвалидом

- **Листки нетрудоспособности не выдаются по уходу:**
- За хроническими больными в период ремиссии.
- В период очередного отпуска и отпуска без сохранения содержания.
- В период отпуска по беременности и родам.
- В период частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- По беременности и родам листок нетрудоспособности выдается врачом - акушером - гинекологом, а при его отсутствии - врачом, ведущим общий прием.
- Выдача листка нетрудоспособности производится с **30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней** (70 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов).
- При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается **с 28 недель беременности**, при этом общая продолжительность дородового и послеродового отпусков составляет **180 дней**.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- При осложненных родах женщинам, в т.ч. иногородним, листок нетрудоспособности выдается дополнительно на 16 календарных дней лечебно - профилактическим учреждением, где произошли роды. В этих случаях общая продолжительность дородового и послеродового отпусков составляет **156 календарных дней.**

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- При родах, наступивших до 30 недель беременности, и рождении живого ребенка листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается лечебно - профилактическим учреждением, где произошли роды, на 156 календарных дней, а в случае рождения мертвого ребенка или его смерти в течение первых 7 дней после родов - на 86 календарных дней.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- При наступлении беременности в период нахождения женщины в частично оплачиваемом отпуске или дополнительном отпуске без сохранения заработной платы по уходу за ребенком листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- Женщине, усыновившей новорожденного ребенка, листок нетрудоспособности выдает стационар по месту его рождения на 70 календарных дней со дня рождения.
- При операции "подсадка эмбриона" листок нетрудоспособности выдается оперирующим врачом на период с момента госпитализации до установления факта беременности.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам

- При наступлении беременности в период нахождения женщины в частично оплачиваемом отпуске или дополнительном отпуске без сохранения заработной платы по уходу за ребенком листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях.

**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"***

II. Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности

- **нарушения 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 сенсорных функций** (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);
- **нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением** (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);
- **нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;**
- **нарушения, обусловленные физическим внешним уродством** (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

стойких нарушений функций организма

человека

в процентах в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов:

- **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;
- **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;

**5. К основным категориям
жизнедеятельности человека
относятся:**

- а) способность к самообслуживанию;**
- б) способность к самостоятельному передвижению;**
- в) способность к ориентации;**
- г) способность к общению;**
- д) способность контролировать свое поведение;**
- е) способность к обучению;**
- ж) способность к трудовой деятельности.**

выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности человека:

- а) способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены:**
- 1 степень** - способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, подробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
 - 2 степень** - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
 - 3 степень** - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц;



**ПЕРМСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**
имени академика
Е. А. Вагнера



**Министерство
здравоохранения
Пермского края**

Благодарю за внимание!

*Главный терапевт
Минздрава Пермского края
glavterapevtperm@gmail.com*

*Присоединяйтесь!
группа ВК **Молодые терапевты
Пермского края**
Инстаграм **Терапевты Пермского
края***

