

ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский  
университет

Министерства здравоохранения РФ

Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО

# Врачебно-трудовая экспертиза при заболеваниях внутренних органов

Лектор

Д.м.н., профессор Крюкова Антонина Яковлевна

# План лекции

- 1. Основы ВТЭ в практике участкового терапевта.
- 2. Экспертиза временной нетрудоспособности.
- 3. Критерии нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов

Врачебно-трудова́я эксперти́за (ВТЭ) – самостоятельная область научных знаний и система практической деятельности, функционирующая на стыке здравоохранения, социального страхования и социального обеспечения. ВТЭ возникла в связи с необходимостью медицинского заключения о факторе потери трудоспособности, которое являлось юридическим основанием для назначения помощи.

- Врачебно-трудовая экспертиза является одной из важнейших сторон деятельности врача любой специальности. Значимость этого раздела медицины обусловлена актуальностью решаемых задач, главными из которых являются максимально длительное, сохранение трудоспособности, профилактика и снижение заболеваемости и инвалидности, увеличение трудового потенциала страны.



- ВТЭ – медико-социальная наука, которая включает в себя юридические, финансовые, экономические и статистические аспекты

- "Успех лечения следует оценивать не только по числу спасенных жизней, но и по числу людей, способных вновь стать полноценными членами общества",  
из доклада на совещании экспертов ВОЗ в 1973 году. Это остается актуальным и в наше нелегкое время.

- Эффективность проводимого лечения в значительной степени зависит от квалифицированной, научно-обоснованной оценки трудоспособности, своевременного освобождения больного человека от работы и проведения реабилитационных мероприятий, возвращающего больного к нормальному привычному ритму жизни, в том числе к трудовой профессиональной деятельности.

Врачебно-трудовая экспертиза ( ВТЭ ) всегда являлась областью общественной и государственной деятельности.

# Задачи врачебно-трудоустройственной экспертизы

- Комплексное всестороннее обследование больного
- Формулировка развернутого диагноза
- Выявление клинического прогноза



# Документы, регламентирующие проведение ВТЭ:

I группа - основные, базисные нормативные законодательные акты. К ним относятся:

1. Конституция (Основной Закон) Российской Федерации - утверждена 12.12.1993 года. Ст. 41 Конституции гласит: «Каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь...».
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011г.

## II группа документов:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 29 июня 2011 г. № 624н г. Москва "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 31н "О внесении изменений в порядок выдачи листков нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. N 624н" от 24.01.2012
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 5 мая 2012 г. N 502н г. Москва "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации"

- Здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или анатомического дефекта.
- Нарушение здоровья - развитие физического, душевного и социального неблагополучия, связанное с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма.

**Трудоспособность** - состояние организма человека, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнять профессиональный труд определенного объема и качества без ущерба для здоровья.

**В ее основе лежат 3 компонента:**

А) биологический – анатомо-функциональная основа трудовой деятельности

Б) социальный – профессия, стаж, образование, занимаемая должность, право на материальное обеспечение, семейное положение

В) социально-психологический – волевая установка на труд, трудовая направленность больного

Таким образом, трудоспособность – биосоциальная или медико-социальная категория



Нетрудоспособность – это нарушение трудоспособности, т.е. несоответствие между возможностями организма и выполняемой работой, возникающие как «следствие дисгармонии между биологическим началом человека и средой» (В.П. Белов, И.П. Ефимов, 1975).

Нарушение трудоспособности обусловлено биологическими, медицинскими факторами – болезненным состоянием организма

Но не всякое болезненное состояние влечет за собой нарушение трудоспособности

# Дифференциация нетрудоспособности



# Классификация нетрудоспособности

- **Временная нетрудоспособность** - такое состояние организма, при котором нарушение функций, обусловленное заболеванием или травмой и препятствующее выполнению профессионального труда, носят временный, обратимый характер.
- **Стойкая нетрудоспособность** - состояние организма, при котором нарушение функций, обусловленное заболеванием или травмой, несмотря на проводимые реабилитационные мероприятия, принимают стойкий, необратимый характер и приводят больного к необходимости прекращения всякого профессионального труда на длительный период либо постоянно или к необходимости значительных изменений условий труда.

# Классификация нетрудоспособности

- 1. Полная нетрудоспособность – это невозможность продолжения профессионального труда, и общество берет на себя заботу о его материальном обеспечении
- 2. Частичная нетрудоспособность – это невозможность выполнения своей профессиональной работы без ущерба для здоровья, но способность выполнять другую, более легкую работу. Больные только временно нуждаются в облегчении выполняемой работы, улучшении условий труда своей специальности или перевод на работу по другой специальности



# Критерии нетрудоспособности

## I. Медицинские:

- \*нозологическая форма
- \*стадия заболевания или период заболевания
- \*характер течения заболевания
- \*частота и длительность обострений
- \*характер и степень выраженности нарушений функций
- \*эффективность лечения и возможность компенсации
- \*наличие осложнений и сопутствующих заболеваний
- \*диагностика и выяснение клинического прогноза

## II. Социально-профессиональные

- \*профессия больного и его специальность
- \*степень квалификации
- \*стаж
- \*условия труда
- \*возраст
- \*пол
- \*образование
- \*место жительства
- \*семейное положение
- \*нуждаемость в социальных пособиях

Бронхиальная астма, смешанная форма (атопическая ,инфекционно-зависимая),  
тяжелое течение

Осл. ДН 2 степ. Эмфизема легких. Пневмосклероз.

Сроки временной нетрудоспособности

Легкой степени тяжести 3-5-7 дней

Средней степени тяжести 10-18 дней

Тяжелое течение – до ликвидации приступов удушья

Гипертоническая болезнь II ст., 2 степ., р.4. Гипертрофия миокарда ЛЖ. Гипертониче  
ангиопатия 2 ст.

Соп. Сахарный диабет 2 типа, средней степени тяжести, ст.субкомпенсации

Кризисы

Сроки временной нетрудоспособности

При I стадии 3-5-7- дней

При II стадии 7-9 дней

При III стадии 20 и более дней

Язвенная болезнь ДПК, язва по передней стенке луковицы, крупных размеров,  
средней степени тяжести, ст.обострения

Сроки временной нетрудоспособности

Легкой степени тяжести 20-21 день

Средней степени тяжести 24-30 дней

Тяжелое течение – 2-2,5 месяцев

# Экспертиза временной нетрудоспособности

Гл.  
специалист  
по ЭВН МЗ РФ

ВК органа  
управления  
здравоохранением  
Субъекта РФ

ВК органа управления  
здравоохранением  
территории

Врачебная  
комиссия ЛПУ

Лечащий врач

Лечащий врач – это врач ,  
оказывающий медицинскую помощь  
пациенту в период его наблюдения и  
лечения в амбулаторно-  
поликлинических или стационарных  
учреждениях.



# Виды временной нетрудоспособности

- При заболеваниях и травмах.
- При санаторно-курортном лечении.
- По беременности и родам.
- При протезировании.
- По уходу за больным членом семьи.
- При карантине.
- При отстранении от работы ввиду заразного заболевания.
- При временном переводе на другую работу в связи с туберкулёзным заболеванием.

# Этапы ВТЭ

Первый этап – медицинская диагностика (оценка состояния здоровья, функциональная диагностика и выяснение клинического прогноза)

Второй этап – профессиональная диагностика (оценка основной профессии, характер и условия труда)

Третий этап – экспертное заключение о функциональном состоянии организма с требованиями профессии, доступность выполнения трудовых функций

Предвидение исхода заболевания – «диагноз будущего» (М.П. Кончаловский) – составляет основу клинического прогноза. В практике ВТЭ помимо клинического прогноза оценивается трудовой прогноз – предсказание возможности или невозможности возвращения больного к своей прежней работе или к другой, не менее квалифицированной.



## Клинический прогноз (диагноз завтрашнего дня)

Благоприятный  
имеется  
уверенность в том,  
что патологические  
симптомы,  
возникшие у  
больного, пройдут  
совершенно, не  
оставив после себя  
каких-либо  
серьезных  
последствий

Сомнительный  
развившееся  
заболевание не  
дает  
возможности  
четко  
представить  
конечный  
результат  
проводимого  
лечения

Неблагоприятный  
у врача нет  
сомнений, что  
финал возникшего  
заболевания будет  
для больного  
неблагоприятным,  
т.е. нет надежды на  
полное  
выздоровление



Трудовой прогноз  
(трудоспособность  
завтрашнего дня)

Благоприятный  
возможность  
возвращения  
больного к  
прежней работе  
или к другой  
равноценной по  
квалификации.

Сомнительный  
уверенно  
предсказать  
вероятность  
возвращения  
больного к  
труду  
невозможно

Неблагоприятный  
невозможность  
продолжения про-  
фессионального  
труда, влекущее за  
собой снижение  
квалификации или  
объёма  
производственной  
деятельности

Клинический и трудовой прогноз чаще всего совпадают, но они отражают различные аспекты и могут находиться в определенном противоречии друг с другом. Например, при хронических заболеваниях прогноз в отношении выздоровления неблагоприятен, а трудовой довольно продолжительное время может оставаться благоприятным.

При неблагоприятном клиническом прогнозе трудовой прогноз во многом зависит от выраженности нарушения функций, основной профессии и условий труда больного.

При благоприятном прогнозе ВН определяется на весь период заболевания.

При неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе ВН определяется до выяснения прогноза, обычно период составляет 2-3 месяца.

При сомнительном прогнозе ВН не должна превышать 4-5 месяцев, после чего определяется инвалидность.

Основным документом,  
удостоверяющим временную  
нетрудоспособность, является  
листок временной  
нетрудоспособности или больничный  
листок



# Функции больничного листка

- Медицинская
- Юридическая
- Финансовая
- Статистическая

# Порядок выдачи и продления Б/Л

В ЛПУ организована централизованная выдача б/л на основании записи лечащего врача в амбулаторной карте больного. Единолично и одновременно лечащим врачом б/л выдается на 15 дней, фельдшером – на 10 дней.

Свыше этого срока продлевается врачебной комиссией

# Врачебная комиссия согласно Приказа МЗ и СР РФ №502н от 5.05.12г.

Врачебная комиссия создается на основании приказа руководителя медицинской организации.

Врачебная комиссия состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии.

Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

Председателями подкомиссий врачебной комиссии назначаются заместители руководителя (руководители структурных подразделений) медицинской организации

В состав врачебной комиссии и ее подкомиссий включаются заведующие структурными подразделениями медицинской организации, врачи-специалисты из числа работников медицинской организации.

Заседания врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) проводятся не реже одного раза в неделю на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации.

# Контроль

- 1. Лечащим врачом б/л выдается на сколько дней?
- 2. Назовите 5 уровней ВТЭ.
- 3. Назовите функции б/л.
- 4. Виды временной нетрудоспособности.
- 5. Виды прогнозов.



Спасибо  
за внимание!