

Тема 2. Основы организации медико-социальной экспертизы (М-СЭ).

ПЛАН ЛЕКЦИИ:

1. Процедура направления на М-СЭ
2. Документы, необходимые для проведения

М-СЭ

3. Основные функции бюро М-СЭ

ЛИТЕРАТУРА НПА

1. "Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан" утв. ВС РФ 22.07.1993 N 5487-1
2. ФЗ от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
3. Пост. Прав. РФ от 16.10.2000 N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
4. Пост. Прав. РФ от 20.02.2006 N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом»

УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Россинская Е.Р., Галяшина Е.И. Настольная книга судьи: судебная экспертиза. Москва: Проспект, 2011. 464 с.
2. Судебная медицина. Общая и Особенная части. Учебник / С.Ф. Щадрин, С.И. Гирько, В.Н. Николаев и др. – М.:Изд-во Эксмо, 2005.

САЙТЫ

1. <http://www.rc-sme.ru/>

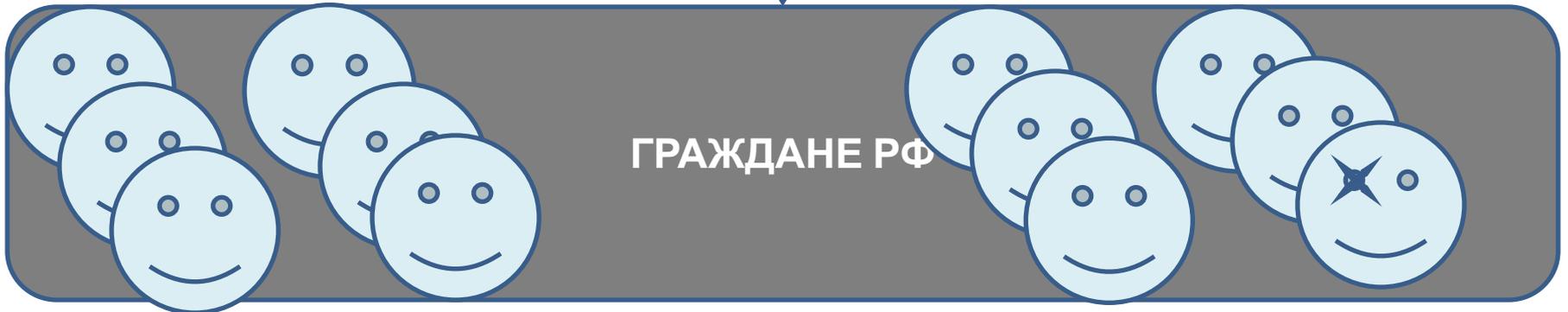
Иерархия М-СЭ представляет собой трехуровневую вертикаль:

III. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ БЮРО МСЭ

II. ГЛАВНЫЕ БЮРО МСЭ Сб. РФ

I. БЮРО МСЭ ГОРОДОВ И РАЙОНОВ

ГРАЖДАНЕ РФ



Городские и районные бюро МСЭ (I уровень) осуществляют освидетельствование граждан, на основании которого устанавливается причина инвалидности, группа инвалидности, а также разрабатывается программа реабилитации.

Главные бюро МСЭ субъектов Федерации (II уровень) осуществляют контроль за деятельностью городских и районных бюро МСЭ, анализируют и координируют их работу.

Главные бюро МСЭ субъектов Федерации также рассматривают жалобы на деятельность бюро МСЭ I уровня, могут отменять или изменять принятые ими решения. И хотя одной из сфер деятельности Главных бюро МСЭ субъектов Федерации являются повторные освидетельствования, основной их задачей является организационно-методическая работа и контроль за деятельностью МСЭ I уровня.

И, наконец, **Федеральное бюро МСЭ** контролирует и координирует работу главных бюро субъектов Федерации, но может также проводить освидетельствование в порядке контроля и обжалования медико-социальных экспертиз более низких инстанций. Федеральное бюро МСЭ является структурным подразделением Федерального медико-биологического агентства контролирует и координирует работу главных бюро субъектов Федерации, но может также проводить освидетельствование в порядке контроля и обжалования медико-социальных экспертиз более низких инстанций. Федеральное бюро МСЭ является структурным подразделением Федерального медико-биологического агентства, которое в свою очередь

Кто может направить на МСЭ?

- .Лечебно-профилактические учреждения
- .Органы социальной защиты населения
- .Органы пенсионного обеспечения

При направлении на медико-социальную экспертизу лечебно-профилактическими учреждениями заполняется «Направление на медико-социальную экспертизу, выданное организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь гражданину» (учетная форма № 088/У-06, утверждена приказом Министерства здравоохранения и социальной политики РФ № 77 от 31.01.2007).

Если на медико-социальную экспертизу направляют органы социальной защиты или органы пенсионного обеспечения, заполняется «Направление на медико-социальную экспертизу, выданное органом, осуществляющим пенсионное обеспечение гражданина, либо органом социальной защиты населения» (утверждена приказом Министерства здравоохранения и социальной политики РФ № 874 от 25.12.2006).

***Для проведения медико-социальной
экспертизы для установления
инвалидности можно обратиться:***

- Лично
- Через законного представителя
- Почтой

**Документы, необходимые для проведения
медико-социальной экспертизы:**

- 1. 1. Заявление гражданина о проведении
медико-социальной экспертизы (лица,
представляющего его интересы) для
установления инвалидности**

Обязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата.

Заявление гражданина о проведении медико-социальной экспертизы (лица, представляющего его интересы) для установления инвалидности, к которому должен быть приложен документ, подтверждающий право, представлять интересы гражданина при осуществлении государственной функции по проведению медико-социальной экспертизы. В случаях, когда состояние здоровья гражданина не позволяют ему выразить свою волю и отсутствует лицо, представляющее его интересы, освидетельствование гражданина проводится по заявлению, подписанному лечащим врачом и председателем врачебной комиссии (заместителем главного врача организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь гражданину)

2. 2. Педагогическая характеристика для посещающего дошкольное образовательное учреждение

Необязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата.

3. 3. Медицинская карта стационарного больного

Необязательный. Предоставляется оригинал только для просмотра (снятия копии) в начале оказания услуги или сама копия, 1 шт.

Медицинская карта стационарного больного запрашивается в случае необходимости

4. 4. Направление на медико-социальную экспертизу, выданное органом, осуществляющим пенсионное обеспечение гражданина, либо органом социальной защиты населения

Обязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата.

Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

5. 5. Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного

Необязательный. Предоставляется оригинал только для просмотра (снятия копии) в начале оказания услуги или сама копия, 1 шт.

Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного при проведении медико-социальной экспертизы запрашивается в случае необходимости.

6. 6. Производственная характеристика

Необязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата.

Производственная характеристика предоставляется для работающих граждан.

7. 7. Медицинская карта амбулаторного больного

Необязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., только для просмотра (снятия копии) в начале оказания услуги.

Медицинская карта амбулаторного больного представляется гражданином на медико-социальную экспертизу в случае

8. 8. Медицинская карта ребенка

Необязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., только для просмотра (снятия копии) в начале оказания услуги.

Медицинская карта ребенка представляется при проведении медико-социальной экспертизы лиц в возрасте до 18 лет.

9. 9. Направление на медико-социальную экспертизу, выданное организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь гражданину

Обязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата.

Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

10. 10. Педагогическая характеристика для посещающих школьные образовательные учреждения

Необязательный. Предоставляется оригинал, 1 шт., без возврата

В случае отказа лечебно-профилактическим учреждением, органами социальной защиты или пенсионного обеспечения в направлении на медико-социальную экспертизу, гражданину выдается справка, позволяющая ему самому либо его законному представителю обратиться в бюро МСЭ самостоятельно.

Если гражданин не может прибыть в бюро МСЭ по состоянию здоровья, медико-социальная экспертиза может проводиться на дому. Решение об этом может принять бюро МСЭ заочно или на основании заключения лечебно-профилактического учреждения, где проводилось лечение.

По результатам проведенной медико-социальной экспертизы составляется акт, который подписывают руководитель бюро, где проводилась экспертиза и специалисты, участвовавшие в принятии решения.

В результате проведенной медико-социальной экспертизы выдается:

1. Справка, подтверждающая установление инвалидности (оригинал, 1 шт.) на утвержденном бланке.

Специалисты бюро выдают гражданину, признанному инвалидом, справку, подтверждающую факт установления инвалидности

2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (оригинал, 1 шт.) на утвержденном бланке.

Специалисты бюро, принимающие решение, для гражданина, признанного инвалидом, разрабатывают индивидуальную программу реабилитации инвалида или индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида, которую утверждает руководитель

3. Выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом (оригинал, 1 шт.) на утвержденном бланке.

Специалисты бюро, выписку из акта освидетельствования, признанного инвалидом, направляют в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение гражданина, в 3-дневный срок со дня принятия решения о признании гражданина инвалидом.

4. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (оригинал, 1 шт.) на утвержденном бланке

Проведение медико-социальной экспертизы является бесплатным для всех категорий граждан.

Сроки проведения медико-социальной экспертизы

Максимально допустимое время исполнения государственной функции в суммарном исчислении, без учета времени необходимого для реализации программы дополнительного обследования с учетом времени подготовки ответа гражданину, не должно превышать 30 рабочих дней.

Максимально допустимое время осуществления государственной функции в суммарном исчислении, с учетом времени необходимого для реализации программы дополнительного обследования с учетом времени подготовки ответа гражданину не должно превышать 45 рабочих дней

Основные функции бюро медико-социальной экспертизы

- Установление фактов наличия инвалидности у освидетельствуемых граждан, группы, причины, сроков и времени наступления инвалидности;
- Определение степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах);
- Разработка и коррекция индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПР), в том числе определение видов, форм, сроков и объёмов реабилитационных мероприятий (которые включают медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию);

- Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
- Разработка и коррекция программ реабилитации инвалидов и пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и в следствие профессиональных заболеваний;
- Определение причины смерти инвалидов в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки;

- Учет граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу; государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории;
- Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- Разъяснение гражданам, проходящим освидетельствование, вопросов, возникающих в связи с медико-социальной экспертизой.

ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ:

1. ПОВТОРИТЬ (ИЗУЧИТЬ) ПРОЙДЕННЫЙ МАТЕРИАЛ.
2. ВЫПОЛНИТЬ ЗАДАНИЕ В MOODLE.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ