

### Что такое МСЭ?

📖 **Признание лица инвалидом осуществляется при оказании услуги гражданам по проведению медико-социальной экспертизы (МСЭ). Комиссия – это группа медицинских экспертов, рассматривающих соответствие состояния вашего здоровья законодательно установленным критериям инвалидности.**

В Российской Федерации правом установления группы инвалидности обладают только федеральные учреждения медико-социальной экспертизы – медицинские организации особого типа.

- ✔ **МСЭ проводится:**
- Федеральным бюро медико-социальной экспертизы
  - Главными бюро медико-социальной экспертизы
  - Бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах



### Медико-социальная экспертиза







Это процедура, основной целью которой является установление инвалидности и разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида / ребенка-инвалида (далее – ИПРА)

### Как проводится МСЭ?

В состав каждого бюро МСЭ и экспертного состава входят врачи по медико-социальной экспертизе, при необходимости привлекают психологов и специалистов по социальной работе.

Специалисты бюро МСЭ тщательно изучают представленные на экспертизу документы, проводят их комплексный анализ. При очной форме экспертизы специалисты проводят опрос и врачебный осмотр пациента, сопоставляя полученные данные с тем, что представлено в документах. Если сведений для принятия экспертного решения недостаточно, может быть составлена программа дополнительного обследования, о чем пациента уведомят.

### После получения данных дополнительного обследования во время коллегиального обсуждения специалисты:

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | формулируют клинико-экспертный диагноз                                      |  | принимают экспертное решение о наличии или отсутствии признаков инвалидности на основе действующего законодательства и полученных в ходе экспертизы данных коллегиально простым большинством голосов          |
|  | определяют характер стойких нарушений функций организма                     |   |   |
|  | проводят количественную оценку степени их выраженности                      |  | при установлении инвалидности принимают решение о группе инвалидности, причинах инвалидности и сроке, на который устанавливается инвалидность, а также какие реабилитационные мероприятия необходимы инвалиду |
|  | устанавливают, к ограничению каких категорий жизнедеятельности они приводят |   |   |

Если данные, предусмотренные программой дополнительного обследования, не представлены, экспертное решение принимают на основе имеющейся информации. Экспертное решение доводят до сведения пациента, и при необходимости специалисты дают разъяснения. Экспертиза длится не более 30 рабочих дней, в большинстве случаев – не более недели. Время, необходимое для получения данных по программе дополнительного обследования, в срок экспертизы не засчитывается.

### ⚠ ВАЖНО!

- Очень важно, чтобы в направлении на МСЭ был указан актуальный телефонный номер пациента или его представителя
- Возможно очное обжалование при желании
- Пациент направление не видит – документ передают в бюро МСЭ без его участия

## Кто может направить на МСЭ?

📖 **Правом направить человека для прохождения медико-социальной экспертизы может только медицинская организация**

На МСЭ направляет организация независимо от ее организационно-правовой формы с письменного согласия гражданина, его законного или уполномоченного представителя

✔ **Основным документом, необходимым для освидетельствования, является направление на МСЭ**

Кроме того, для освидетельствования необходимы:

- документ, удостоверяющий личность
- СНИЛС
- все медицинские документы о проведенном обследовании и лечении
- в некоторых случаях может понадобиться характеристика с места работы или учебы

⚠ **ВАЖНО!**

- В случае, если медицинская организация, не нашли оснований для оформления направления на МСЭ, они **ОБЯЗАНЫ** выдать справку об отказе в направлении на МСЭ, с которой пациент имеет право обратиться в учреждение медико-социальной экспертизы самостоятельно
- Учреждения МСЭ диагноз не устанавливают – они руководствуются тем диагнозом, который отражен в направлении на МСЭ (форма 088/у) медицинской организацией



## Количественная система оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма граждан в возрасте 18 лет и старше, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах, применительно к клинично-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма человека)

Виды стойких расстройств функций организма человека. Рубрика МКФ	Клинично-функциональная характеристика стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами	Количественная оценка (%)
Нарушение функции дыхательной системы; МКФ: В 440 - 449	Легкая или среднетяжелая форма течения заболевания, последствия оперативных вмешательств, с бронхиальной обструкцией на фоне базисной терапии (GOLD 1: ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 ≥ 80%) без хронической дыхательной недостаточности (ДН 0) либо с признаками ДН I степени	10 - 30
Нарушения функций дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, нарушение психических функций; МКФ: В 410 - 429, В 440 - 449, В 110 - 139, В 140 - 189, В 198, В 199	Среднетяжелая форма течения заболевания, последствия оперативных вмешательств, с бронхиальной обструкцией на фоне базисной терапии (GOLD 2: ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, 50% ≥ ОФВ1 < 80%), ДН II степени; переходящей или постоянной легочной гипертензией (XCH 0 или XCH 1 стадии)	40 - 60
Нарушения функций дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, нарушение психических функций; МКФ: В 410 - 429, В 440 - 449, В 110 - 139, В 140 - 189, В 198, В 199	Среднетяжелая и тяжелая форма течения заболевания, последствия оперативных вмешательств, с бронхиальной обструкцией на фоне базисной терапии (GOLD 3: ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, 30% ≥ ОФВ1 < 50%) с ДН II, III степени, XCH IIA	70 - 80
Нарушения функций дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, нарушение психических функций; МКФ: В 410 - 429, В 440 - 449, В 110 - 139, В 140 - 189, В 198, В 199	Тяжелая форма течения заболевания, последствия оперативных вмешательств с бронхиальной обструкцией (GOLD 4: ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 < 30%), наличие осложнений, ДН III степени, XCH IIB, III стадии	90 - 100

## Медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы лиц в возрасте 18 лет и старше

Перечень основных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать		Перечень дополнительных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать	
код услуги	наименование медицинской услуги	код услуги	наименование медицинской услуги
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный – для подтверждения аллергического анамнеза
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	A09.05.054.001	Исследование уровня общего иммуноглобулина, Е в крови - для оценки аллергического статуса
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	A06.09.008.001	Спиральная компьютерная томография легких
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	A12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	B03.016.011	Исследование кислотно-основного состояния и газов крови
A12.09.005	Пульсоксиметрия	A12.09.004	Бодиплетизмография
A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов	A03.09.001	Бронхоскопия
A04.10.002	Эхокардиография	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
A02.03.005	Измерение роста		
A02.01.001	Измерение массы тела		

### Какие документы выдают учреждения МСЭ?

-  Если пациенту установлена группа инвалидности, учреждения МСЭ выдают справку розового цвета, подтверждающую факт установления инвалидности, в которой указаны ФИО, дата рождения, адрес проживания пациента, дата установления инвалидности; группа, срок и причина инвалидности, номер акта, подпись руководителя бюро и печать
-  Кроме того, в случае признания инвалидом разрабатывается ИПРА. Этот документ содержит рекомендации по мероприятиям медицинской, социальной, психолого-педагогической (для детей), профессиональной реабилитации, а также рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации



### Что делать, если вы не согласны с решением бюро МСЭ?


Если пациент не согласен с решением, принятым бюро МСЭ, он имеет право обжаловать его в течение 30 дней с момента принятия решения. Для этого необходимо обратиться в Главное бюро МСЭ по региону проживания с заявлением

Заявление можно направить через портал Госуслуги или же подать в то бюро, которое приняло решение – в этом случае специалисты обязаны в 3-дневный срок передать заявление в Главное бюро

#### ВАЖНО!

- Решение о группе инвалидности и технических средствах реабилитации при заочном освидетельствовании специалисты бюро принимают **НА ОСНОВАНИИ ДОКУМЕНТОВ** медицинских организаций. В некоторых случаях именно некачественно оформленные документы являются причиной неверного решения!
- В случае несогласия с решением Главного бюро пациент имеет право в течение 30 дней обжаловать данное решение в Федеральном бюро МСЭ. Заявление можно подать в Главное бюро своего региона либо через портал Госуслуги. Адрес Федерального бюро МСЭ – г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3
- В случае несогласия с решением Федерального бюро, Главного бюро, первичного бюро МСЭ пациент имеет право обратиться в суд. Поскольку специалисты суда не располагают знаниями в области медико-социальной экспертизы, суд может назначить медико-социальную экспертизу в другом экспертном составе Главного бюро либо в Главном бюро МСЭ иного региона


### В какой срок с момента заболевания человек имеет право на медико-социальную экспертизу?

-  В каждом конкретном случае вопрос решается индивидуально. В Правилах признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588, говорится, что 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
-  Перечень медицинских обследований, необходимых для проведения медико-социальной экспертизы, утвержден совместным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ. Врачи решают вопрос о направлении на МСЭ тогда, когда все лечебные и реабилитационные меры приняты, но у человека стойко нарушены функции органов и систем, а степень выраженности этих нарушений так значительна, что приводит к ограничению его жизнедеятельности

#### В СООТВЕТСТВИИ С П. 4 СТ. 59 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323-ФЗ ОТ 21.11.2011:

«При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности пациент направляется для прохождения медико-социальной экспертизы в целях оценки ограничения жизнедеятельности, а в случае отказа от прохождения медико-социальной экспертизы листок нетрудоспособности закрывается.

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее 20 месяцев при лечении туберкулеза пациент либо выписывается к занятию трудовой деятельностью, либо направляется на медико-социальную экспертизу».

-  К сожалению, лечащие врачи иногда игнорируют словосочетание «не позднее» и не оформляют направление на МСЭ до того, как истечет предельный срок, указанный в данном пункте. Это НЕПРАВИЛЬНО! В случае, если при стойких нарушениях функций организма прогноз очевидно неблагоприятный, направление на МСЭ может быть оформлено и через 1-3 месяца с момента постановки диагноза

Следует помнить, что само по себе наличие заболевания и установление диагноза далеко не всегда являются основанием для направления на МСЭ. Если нарушения функций организма при этом не приводят к ограничению жизнедеятельности человека, оснований для направления на МСЭ нет

## Какие группы инвалидности есть в РФ и на какой срок они устанавливаются?

В Российской Федерации есть 3 группы инвалидности:

- 1 I группа инвалидности – самая «тяжёлая». Устанавливается при наличии у человека значительно выраженных и стойких нарушений функций организма, как правило, при нуждаемости в постоянной посторонней помощи, уходе и (или) надзоре других людей, полной зависимости от других людей
- 2 II группа инвалидности – устанавливается при наличии стойких выраженных и стойких нарушениях функций организма, когда возникает потребность в регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
- 3 III группа инвалидности – устанавливается при наличии стойких умеренных нарушений функций организма, использовании при необходимости вспомогательных технических средств

При проведении МСЭ эксперты проводят количественную оценку степени выраженности нарушений функций организма в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10% в соответствии с приложениями к приказу Минтруда России от 27.08.2019 N 585н и устанавливают, приводят ли они к ограничению жизнедеятельности

**Количественные критерии для установления групп инвалидности:**

- ✓ I группа инвалидности – количественная оценка в диапазоне от 90 до 100%
  - II группа инвалидности – в диапазоне от 70 до 80%
  - III группа инвалидности – в диапазоне от 40 до 60%
- При стойких незначительных нарушениях функций организма в диапазоне от 10 до 30% оснований для установления инвалидности нет, так как они не приводят к ограничению жизнедеятельности человека

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата человеком способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью



**К основным категориям жизнедеятельности человека относят:**

- способность к самообслуживанию
- способность к самостоятельному передвижению
- способность к ориентации
- способность к общению
- способность контролировать свое поведение
- способность к обучению
- способность к трудовой деятельности

Инвалидность I группы устанавливают на 2 года, II и III групп - на 1 год. В определенных случаях группа инвалидности может быть установлена без указания срока переосвидетельствования (основания указаны в п.п. 9 и 13 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588)