«Установление инвалидности. Критерии и классификации. Практика обжалования решений медико-социальной экспертизы (МСЭ)»

Нижний Новгород,
2023 г.

Правовые основы признания лица инвалидом

- Конвенция ООН «О правах инвалидов» от 13 декабря 2006г., ратифицирована в РФ 03 мая 2012 г.

- Конституция РФ

- Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

- **Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»**

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

- Приказ Минтруда России N 402н, Минздрава России N 631н от 10.06.2021 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"

Правовые основы признания лица инвалидом

- Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения«

Так же в настоящее время в разработке находится Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/06-19/00091994)

Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Статья 1. Понятие "инвалид", основания определения группы инвалидности

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

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

В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория "ребенок-инвалид".

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением МСЭ. **Порядок и условия** признания лица инвалидом установлены **Постановлением Правительства РФ №588 и Приказом Минтруда РФ №585н.**

Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Ст. 7 Понятие МСЭ

МСЭ - **признание лица инвалидом** и **определение** в установленном порядке **потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты,** включая **реабилитацию,** на основе **оценки ограничений жизнедеятельности,** вызванных стойким расстройством функций организма.

МСЭ осуществляется, исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа:
- клинико-функциональных,
-социально-бытовых,
-профессионально-трудовых,
-психологических данных освидетельствуемого лица
с использованием **классификаций и критериев (Приказ Минтруда РФ от 27 августа 2019г. №585н)**

Ст. 8 Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Пункт 7

В зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается:

- **I, II или III группа инвалидности**
- **гражданину в возрасте до 18 лет - категория "ребенок-инвалид"**

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ 27 августа 2019 г. N 585н

Классификации, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, определяют основные виды ***стойких расстройств функций организма человека*****,** обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и степени их выраженности, а также основные категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий.

- нарушения психических функций;
- нарушения языковых и речевых функций;
- нарушения сенсорных функций;
- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;
- 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.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ
27 августа 2019 г. N 585н

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, **оценивается в процентах и устанавливается в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов.**

Выделяются 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека:
I степень - стойкие незначительные нарушения в диапазоне от **10 до 30** процентов – **отказ** в установлении инвалидности;
II степень - стойкие умеренные нарушения в диапазоне от **40 до 60** процентов - **3 группа у взрослых;**
III степень - стойкие выраженные нарушения в диапазоне от **70 до 80** процентов – **2 группа у взрослых;**
IV степень - стойкие значительно выраженные в диапазоне от 90 до 100 процентов – 1 группа у взрослых;

У детей категория «ребенок-инвалид» - 40% - 100%.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ 27 августа 2019 г. N 585н

При наличии нескольких стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

- отдельно оценивается и устанавливается степень выраженности каждого из таких нарушений в процентах,
- сначала устанавливается максимально выраженное в процентах нарушение той или иной функции организма человека,
- **определяется наличие (отсутствие) влияния всех других** имеющихся стойких нарушений функций организма человека **на максимально выраженное** нарушение функции организма человека.

При наличии указанного влияния суммарная оценка степени нарушения функции организма человека в процентном выражении **может быть выше максимально выраженного** нарушения функций организма, но **не более чем на 10 процентов.**

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ 27 августа 2019 г. N 585н

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.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ 27 августа 2019 г. N 585н

Выделяются 3 степени выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности человека по каждой из категорий, например, 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, дробности 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;

п. 7. Степень ограничения основных категорий жизнедеятельности человека определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ
27 августа 2019 г. N 585н

Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне 40-100%), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к:

- ✓ ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека (**у детей одна любой степени выраженности может быть**)

или

- ✓ 1 степени выраженности двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях (**у детей может быть хотя бы одна 1 степени**) определяющих необходимость его социальной защиты.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н

Если приложением к настоящим классификациям и критериям не предусмотрена количественная оценка степени выраженности стойких нарушений той или иной функции организма человека, имеющимися у свидетельствуемого лица,

то **степень выраженности** стойких нарушений функций организма человека в процентном выражении устанавливается органами МСЭ по той же схеме(от незначительных до значительно-выраженных, т.е. от 40% до 100%), исходя из **клинико-функциональной характеристики заболеваний, последствий травм или дефектов, обусловивших вышеуказанные нарушения, характера и тяжести осложнений, стадии, течения и прогноза патологического процесса** (диапазон 10-30%; 40-60%; 70-80%; 90-100%).

Нозологический *перечень* заболеваний, последствий травм и дефектов *не может быть и не является исчерпывающим*.

При нозологических формах, не представленных в перечне, следует руководствоваться функциональной характеристикой однотипных нарушений при других формах патологии, представленных в перечне.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ 27 августа 2019 г. N 585н

N п/п	Классы болезней (по МКБ-10)	Блоки болезней (по МКБ-10)	Наименования болезней, травм или дефектов и их последствия	Рубрика МКБ-10 (код)	Виды стойких расстройств функций организма человека. Рубрика МКФ	Клинико-функциональная характеристика стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами	Количественная оценка (%)
5.2.1.1			Легкая умственная отсталость	F 70	Нарушения психических, языковых и речевых функций; МКФ: В 110-199, В 310-399	Для детей в возрасте 3-17 лет: легкая умственная отсталость в сочетании с нарушениями поведения, соматоневрологической патологией, достигающими умеренной степени, существенно затрудняющими адаптацию в основных сферах жизнедеятельности. 3-7 лет: IQ = 50-79 баллов (детский, WPPSI или WISC); 8-15 лет: IQ = 50-79 баллов (детский WISC); 16-17 лет: IQ = 50-69 баллов (взрослый WAIS)	40-60

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н

Клинико-функциональная характеристика учитывает показатели\параметры:

- фаза, активность процесса, степень тяжести,
- особенности течения в разные возрастные периоды, наличие осложнений,
- частота обострений;
- показатели физического, психического, речевого развития ребенка;
- клинический прогноз,
- реабилитационный потенциал,
- эффективность реабилитационных мероприятий;
- навыки самоконтроля за течением заболевания,
- обученность ребенка\родителей осуществлять контроль за течением заболевания

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Цель МСЭ: установление

- структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина;
- реабилитационного потенциала.

Кто направляет на МСЭ?

- **любая медицинская организация, в том числе частная** в соответствии с решением врачебной комиссии при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, **после проведения всех необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий <u>с письменного согласия гражданина</u>** (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение МСЭ.

Органы пенсионного фонда и социальной защиты населения право направлять гражданина на МСЭ потеряли (впрочем, оно использовалось крайне редко)

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

В течение 30 дней после принятия медицинской организацией решения о подготовке к направлению на МСЭ должны быть проведены все необходимые обследования. Перечень обследований утвержден Минтрудом и Минздравом России (Приказ Минтруда России N 402н, Минздрава России N 631н от 10.06.2021).

Медицинская организация сама отправляет направление на МСЭ в бюро МСЭ. О передаче направления на МСЭ медицинская организация уведомляет гражданина в электронной форме и (или) на бумажном носителе.

Гражданин может запросить у медицинской организации выписку из протокола решения врачебной комиссии о направлении гражданина на МСЭ (п. 17 и 18 Правил).

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

С 21 ноября 2022 г. используют новую форму направления на медико-социальную экспертизу

Утверждена новая форма № 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией". Она заменила ранее действовавшую форму, установленную совместным приказом ведомств 2021 года.

Так, **в обновленном направлении на МСЭ предусмотрены поля для указания сведений из согласия на направление и проведение МСЭ**, в частности:

- о предпочтительной для гражданина форме проведения МСЭ
- предпочтительном способе получения им уведомления о проведении МСЭ:

(по телефону, заказным письмом или через Госуслуги). Уведомление через Госуслуги станет доступно с 1 февраля 2023 года.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

В случае отказа в выдаче направления на МСЭ гражданин **получает заключение** врачебной комиссии медицинской организации.

Ранее, в случае отказа в направлении на МСЭ, гражданин был вправе обратиться в бюро для прохождения МСЭ самостоятельно. *Из нового порядка это положение пропало.*

В случае отказа, гражданин вправе только подать жалобу на отказ в орган, являющийся учредителем медицинской организации, – департамент (министерство) здравоохранения и (или) в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (*Росздравнадзор*) (п. 20 Правил).

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Направление на МСЭ формируется в медицинской информационной системе медицинской организации, ведомственной медицинской информационной системе или государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и **в форме электронного документа**, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации**, а при отсутствии у медицинской организации информационной системы или доступа** к государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации **направление на МСЭ формируется на бумажном носителе и в течение 3 рабочих дней со дня формирования передается в бюро.**

Медицинская организация **не позднее следующего рабочего дня после дня передачи в бюро направления на МСЭ уведомляет гражданина** с использованием единого портала и (или) на бумажном носителе о передаче в бюро направления на МСЭ в форме документа на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

Выписка из протокола решения врачебной комиссии о направлении гражданина на МСЭ и направление на МСЭ выдаются по запросу гражданину на бумажном носителе и (или) в электронной форме посредством направления в личный кабинет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на едином портале.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

- В случае если зарегистрированное направление на МСЭ не содержит данных о результатах проведения полного объема медицинских обследований по перечню медицинских обследований, **бюро в течение 3 рабочих дней со дня получения такого направления передает его в медицинскую организацию в виде уведомления о причинах возврата в форме электронного документа**, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица бюро, посредством информационной системы медико-социальной экспертизы (если указанное направление поступило на бумажном носителе, то бюро в течение 3 рабочих дней со дня его получения возвращает его в медицинскую организацию с уведомлением о причинах возврата на бумажном носителе).
- **Бюро уведомляет гражданина о возврате направления** на МСЭ в медицинскую организацию и о причинах данного возврата в срок, не превышающий **одного рабочего дня со дня его возврата** в медицинскую организацию, по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений, или в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением, а также направляет соответствующее уведомление в личный кабинет гражданина на едином портале.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

При возврате бюро направления на МСЭ в медицинскую организацию в вышеописанном случае, **медицинская организация в течение 14 рабочих дней** со дня поступления возвращенного направления на МСЭ:

- ✓ **дополняет его сведениями о результатах медицинских обследований**,
- ✓ в случае необходимости **проводит медицинские обследования по перечню**,
- ✓ **осуществляет его повторную передачу в бюро** с уведомлением гражданина, в том числе с использованием единого портала.

В случае принятия медицинской организацией решения о необходимости проведения гражданину медицинских обследований, **гражданину направляется соответствующее уведомление**, в том числе расписание приема соответствующих врачей-специалистов, в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации, с использованием единого портала и (или) на бумажном носителе.

ЛАДА

фонд обнажённые сердца

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Направление на медико-социальную экспертизу <u>не требуется</u> для:

- определения причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством РФ предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки;
- выдачи дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
- выдачи новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;
- внесения исправлений в ИПРА в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), уточнением характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, ТСР и услуг, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка) инвалиду (ребенку-инвалиду);
- включения в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала
- иных целей, установленных законодательством Российской Федерации.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Если направление на МСЭ не требуется, то в этих случаях **гражданин подает в бюро по месту жительства** (месту пребывания, фактического проживания) **заявление о проведении медико-социальной экспертизы** на бумажном носителе или через личный кабинет единого портала в форме электронного документа **с выбором конкретной даты и времени проведения медико-социальной экспертизы** из предложенных вариантов при условии завершения гражданином (его законным или уполномоченным представителем) прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Форму проведения МСЭ (с личным присутствием или без) **гражданин выбирает сам** в форме согласия на проведения МСЭ, оформляемого еще в медицинской организации.

При этом предусмотрены случаи, когда необходимость личного присутствия может определить само бюро МСЭ, если:

-в медицинских документах противоречивые сведения;

-сведений недостаточно;

-требуются специальные исследования;

-требуется разработать ИПРА для гражданина, ранее признанного инвалидом;

-МСЭ проводится в отношении граждан, проживающих в организациях социального обслуживания (п. 32 Правил).

ЛАДА

фонд обнажённые сердца

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Медико-социальная экспертиза проводится:

в бюро МСЭ
(главном бюро,
Федеральном бюро)

- без личного присутствия гражданина
- с личным присутствием гражданина
  - в том числе с выездом к гражданину по месту его нахождения
- дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий (с июня 2023 года)

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Очное свидетельствование проводится:

1) **в бюро МСЭ**
2) **по месту нахождения гражданина**, если он не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением врачебной комиссии медицинской организации
3) по месту нахождения гражданина **в организации социального обслуживания**, оказывающей социальные услуги в стационарной форме
4) по месту нахождения гражданина **в исправительном учреждении**, где гражданин отбывает наказание;
5) по месту нахождения гражданина **в медицинской организации**, оказывающей гражданину медицинскую помощь в стационарных условиях (п. 34 Правил).

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Очное освидетельствование проводится путем:

1) опроса, осмотра и обследования гражданина специалистами бюро при необходимости с использованием специального диагностического оборудования;
2) изучения представленных документов;
3) анализа имеющихся в направлении на МСЭ данных о состоянии здоровья гражданина.

Заочное освидетельствование проводится:

1) без личного присутствия гражданина **путем изучения представленных документов**, анализа имеющихся в направлении на МСЭ данных о состоянии здоровья гражданина, сведений о результатах медицинских обследований;
2) осмотр и обследование гражданина специалистами бюро не проводятся.
3) **С 01.01.2024 г. без доступа к персональным данным гражданина** и его законного или уполномоченного представителя вне зависимости от места проживания (нахождения) гражданина. *По замыслу авторов правил, это должно сделать процедуру более беспристрастной.*

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

С 1 июня 2023 г. МСЭ может проводится дистанционно:

1) в случае обжалования гражданином решения бюро в главное бюро, главного бюро в Федеральное бюро по его желанию о проведении МСЭ по обжалованию дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий, указанному в заявлении об обжаловании решения бюро (главного бюро);

2) при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми бюро, главными бюро соответственно;

3) для дачи главным бюро (Федеральным бюро) консультации бюро (главному бюро) по направлению бюро (главного бюро) в рамках программы дополнительного обследования.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

При проведении МСЭ гражданина ведется **протокол.**

В проведении медико-социальной экспертизы гражданина **по приглашению руководителя бюро** (главного бюро, Федерального бюро) **могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля** (консультанты).

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) **имеет право пригласить любого специалиста с его согласия для участия в проведении МСЭ** с правом совещательного голоса.

Программа дополнительного обследования составляется с целью:

- установить структуру и степень ОЖД,
- реабилитационный потенциал,
- получить иные дополнительные сведения

Только с письменного согласия лица или законного представителя. При отказе лица или его законного представителя решение выносится на основе имеющихся данных, о чем делается соответствующая отметка в протоколе.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Оформление проведения МСЭ

Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом **принимается простым большинством голосов** специалистов, проводивших МСЭ, **на основе обсуждения результатов** его МСЭ **и заносится в акт МСЭ**.
При проведении МСЭ с личным присутствием гражданина, в том числе дистанционно, решение объявляется гражданину в присутствии всех специалистов, проводивших МСЭ, которые дают по нему разъяснения.

По результатам МСЭ гражданина в информационной системе медико-социальной экспертизы **составляется акт.**

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель**) имеет право на ознакомление с актом МСЭ и протоколом проведения МСЭ.**

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), **поданному в бюро на бумажном носителе, в день подачи** указанного заявления ему выдаются заверенные в установленном порядке:
-копия акта медико-социальной экспертизы,
-копия протокола проведения медико-социальной экспертизы,
-индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Гражданину, признанному инвалидом, **выдается справка**, подтверждающая факт установления инвалидности, **с указанием группы инвалидности** (категории "ребенок-инвалид") и **индивидуальная программа реабилитации или абилитации** (п. 46 Правил)

Гражданину, который не признан инвалидом, направляется почтовым отправлением выписка с результатами проведения МСЭ (или на единый портал). Если гражданин присутствовал на МСЭ, по его желанию выписка выдается на руки.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Механизм обжалования решений органов МСЭ

Гражданин **может обжаловать решение бюро в главное бюро в течении 1 месяца со дня его получения** на основании заявления.

Заявление подается через бюро МСЭ, принявшее решение, либо в Главное бюро МСЭ (п.55 Правил) в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

Решение Главного бюро может быть обжаловано в Федеральное бюро. Жалобы должны быть рассмотрены в течение 30 рабочих дней (п. 56 и 58 Правил).

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд, однако обжаловать решения органов МСЭ любого уровня в прокуратуру и суд крайне неэффективно!!! (дело Людмилы П.)

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Сроки установления инвалидности

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год.
Группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования устанавливается на основании перечня согласно приложению, а также по основаниям, указанным в пункте 13 настоящих Правил.

Категория "ребенок-инвалид" устанавливается:
1) сроком на 1 год, 2 года, 5 лет
либо
2) до достижения гражданином возраста 14 лет либо 18 лет

В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается дата поступления в бюро направления на МСЭ.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

П. 13 Взрослым **без указания срока переосвидетельствования**, а детям категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет:

Абз. 2: не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории "ребенок-инвалид") гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма;

Абз. 3: не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории "ребенок-инвалид") в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (**за исключением указанных в приложении к настоящим Правилам**).

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет) **может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом по основаниям, указанным в абз. 2 и 3 пункта 13, при отсутствии положительных результатов реабилитационных или абилитационных мероприятий**, проведенных гражданину до его направления на МСЭ. При этом необходимо, чтобы в направлении на МСЭ, выданном гражданину медицинской организацией, оказывающей ему медицинскую помощь и направившей его на МСЭ, содержались данные об **отсутствии положительных результатов таких реабилитационных или абилитационных мероприятий**.

Гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом IV приложения к настоящим Правилам, **при первичном признании гражданина инвалидом устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования**, а гражданам, не достигшим 18 лет, - категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет.

Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Переосвидетельствование при установлении инвалидности на срок

- инвалидов I группы 1 раз в 2 года
- инвалидов II и III групп - 1 раз в год
- детей-инвалидов - 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид»

Переосвидетельствование инвалида (ребенка-инвалида) **может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.**
Переосвидетельствование ранее установленного срока проводится 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.

Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования

- по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья
- при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро

Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"

П. 1 Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на МСЭ

П.2 Возможность присутствия на освидетельствовании в бюро

П.5 Цель направления на МСЭ

П.20 Сведения о результатах предыдущей МСЭ (срок, причина и др.)

Раздел II Клинико-функциональные данные гражданина

П.27 Результаты и эффективность проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида

31.1 Основное заболевание

31.3 Осложнения основного заболевания

31.4 Сопутствующие заболевания

31.6 Осложнения, вызванные сопутствующими заболеваниями

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 декабря 2020 г. N 979н "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы"

Практические рекомендации при направлении на МСЭ

1. Запросить копии медицинских документов и выяснить предполагаемые:

- основной диагноз, с которым врач будет направлять на МСЭ
- сопутствующие заболевания,
- потребовать обязательного включения в направление сопутствующего заболевания, особенно если оно влияет на основное (письменно!)

А в случае, если они могут оказывать влияние на основное, требовать обязательного их включения в направление (письменно!)

2. Если освидетельствование не первый раз, то необходимо из органов МСЭ **запросить документы о предыдущих переосвидетельствованиях:**

- **направление на МСЭ (ВАЖНО! Направления, выданные до 2022 г. включительно, необходимо запрашивать в органах МСЭ, а выданные с 2023 г. – из медицинской организации)**
- акт освидетельствования
- протокол освидетельствования.

Практические рекомендации при направлении на МСЭ

Для понимания динамики, отраженной в данных документах (дело Артема Г.)

1. Ознакомиться с Приказом Минтруда РФ №585н, Постановлением №588
2. Проконсультироваться со специалистом (юристом, специалистом МСЭ)
3. Провести необходимые обследования, тестирования, собрать характеристики, заключения специалистов, выписки из лечебных учреждений, центров и т.д., в которых фактически будут содержаться клинико-функциональные характеристики:

данные, свидетельствующие о **степени тяжести, количестве и частоте обострений, динамике течения заболевания (положительной, отрицательной, либо ее отсутствии), эффективности проведения ре и абилитационных мероприятий, либо отсутствия таковой** и т.д.

4. При необходимости подавайте письменное заявление на имя руководителя медицинской организации об оформлении направления на МСЭ и включения в него рекомендаций, данных о состоянии здоровья и т.д.

5. **Если врач не выдал на руки направление на МСЭ, то обязательно письменно запросить**.

- п. 18 Постановления Правительства РФ №588 указывает, что в течение 3 дней со дня выдачи направление передается в органы МСЭ
- ст. 22 закона 323-ФЗ: Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе...

Практические рекомендации при обжаловании решения МСЭ

Если Вас не устраивает решение, то ни в коем случае не торопитесь подписывать заявление о его обжаловании!!!

Если Вы подпишите на предложенном Вам бланке заявление о несогласии с решением и о его обжаловании, то освидетельствование, скорее всего назначат, как правило, в течение 3 недель, и возможности подготовиться и собрать необходимые документы будет значительно меньше, что может существенно повлиять на вынесение решения при обжаловании.

(дело Юли М.)

ЛАДА

фонд обнажённые сердца

Практические рекомендации при обжаловании решения МСЭ

<u>Придерживайтесь следующего алгоритма действий:</u>

1. Получить документы о результатах проведения освидетельствования (справку об отказе, справку об инвалидности и др. документы), и выслушать разъяснения специалистов бюро.

2. **Сразу же после получения документов о результатах проведения МСЭ необходимо в этот же день подать заявление (приготовить заранее в 2 экз.) о выдаче на руки документов:**

- акт освидетельствования
- протокол освидетельствования

3. Получить документы и тщательно их изучить (совместно с юристом или иным специалистом),

ЛАДА

фонд обнажённые сердца

Практические рекомендации при обжаловании решения МСЭ

4) **Сравнить выводы МСЭ с заключениями и выводами лечащего врача и других специалистов на предмет:**

- **наличия или отсутствия имеющихся противоречий,**
- **искажения информации, переданной Вами при проведении освидетельствования (дело Вовы П., дело Алексея Б.).**

5) Проконсультироваться с юристом или иным специалистом (на предмет процедурных и иных нарушений) (Приказом Минтруда РФ №310н введена аудио и видеофиксация освидетельствования с ведением протокола об этом (предупреждается лицо перед началом освидетельствования)

6) **Возможно, произвести дополнительные обследования, исследования, получить заключения специалистов о возможных наличиях обострений, осложнений динамики или дополнительно изучить возможное наличие влияния сопутствующего заболевания на основное. и т.д. – все, что влияет на количественную оценку степени выраженности имеющихся у лица нарушений;**

ЛАДА

фонд обнажённые сердца

Практические рекомендации при обжаловании решений МСЭ

7) **Только после сбора всей информации и проведения дополнительных исследований и т.д. составить обоснованное мотивированное заявление об обжаловании решения (при наличии оснований)**

8) Подать его самостоятельно в Главное бюро по правилам обращений, либо отправить по почте заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложения с приложением всех необходимых документов, особенно тех, на которые Вы ссылаетесь в мотивировочной части своей жалобы, **и в срок, предусмотренный Правилами, но лучше – за 1 день до истечения срока обжалования!**

9) **В мотивировочной части жалобы указать все обоснования неправомерного решения**

В резолютивной части жалобы четко перечислить все свои требования

10) **Заявление об обжаловании рассматривается в течение 1 месяца с даты регистрации в органе МСЭ, куда Вы его подаете.**

11) **Заявление об обжаловании решения лучше направлять непосредственно в вышестоящее бюро лично или почтой заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложения в письмо.**

Перечень нормативных актов по теме:

1. Конвенция о правах инвалидов (Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года)
2. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом»
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 12 августа 2022 г. N 488н/551н "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения»
5. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 декабря 2022 г. N 807н "Об утверждении Порядка информационного взаимодействия между бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, территориальными фондами обязательного медицинского страхования с целью выявления недостатков заполнения медицинской организацией направления на медико-социальную экспертизу»

Перечень нормативных актов по теме:

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 марта 2021 г. N 104н "Об утверждении Порядка осуществления контроля Федеральным бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах»

8. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 декабря 2020 г. N 979н "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы»

9. Приказ Минтруда России от 13.04.2015 N 228н "Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления»

10. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 декабря 2015 г. N 1171н "Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»

11. Приказ Минтруда России N 402н, Минздрава России N 631н от 10.06.2021 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы»

Спасибо за внимание!

Любимова Роза Сенбиевна
Балыкин Дмитрий Георгиевич

юристы правовой службы
НООО «Семейный центр «ЛАДА»
при по
поддержке Фонда «Обнажённые сердца»
e-mail: lyubimovaroza@yandex.ru