

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»

**Принципы применения изменений, внесенных в
правила признания лица инвалидом при
осуществлении медико-социальной экспертизы**



Козлов Сергей Иванович
заместитель руководителя ФГБУ ФБМСЭ
Науменко Людмила Леонидовна
руководитель Научно-методического
центра ФГБУ ФБМСЭ
Малова Наталья Евгеньевна
Руководитель экспертного состава для
освидетельствования лиц в возрасте до
18 лет (ЭС №16)

Конвенция ООН о правах инвалидов.

Конвенция направлена на обеспечение полного участия инвалидов в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни общества.

В соответствии с Конвенцией государства должны произвести отмену существующих законов, постановлений, обычаев и устоев, которые являются по отношению к инвалидам дискриминационными; учёт во всех стратегиях и программах вопросов защиты и поощрения прав инвалидов.

Особо оговаривается, что при разработке и применении норм законодательства и стратегий

в отношении инвалидов государства-участники консультируются с инвалидами и активно привлекают их через представляющие инвалидов организации.

Конвенцией устанавливаются общие принципы правового статуса инвалида, перечень личных (гражданских), политических, социально-экономических и культурных прав (право на жизнь, равенство перед законом, доступ к правосудию, достоинство личности, право на участие в политической и общественной жизни, на охрану здоровья, на выбор места жительства и другие) и основные гарантии их реализации.

Признает, что для инвалидов важна их личная самостоятельность и независимость, включая свободу делать свой собственный выбор, активно вовлекаться в процессы принятия решений относительно стратегий и программ, в том числе тех, которые их прямо касаются.

Инвалиды и члены их семей должны получить необходимую помощь и защиту со стороны общества и государства, в том числе в расширении участия инвалидов в гражданской, политической и социальной и культурной жизни при равных возможностях как в развитых, так и в развивающихся странах.

При разработке и применении законодательства и стратегий, направленных на осуществление настоящей Конвенции, и в рамках других процессов принятия решений по вопросам, касающимся инвалидов, государства-участники тесно консультируются с инвалидами, включая детей-инвалидов, и активно привлекают их через представляющие их организации.

Основания для внесения изменений

Конвенция ООН О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ

Активная позиция сообщества инвалидов

МОНИТОРИНГ СРОКОВ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ
анатомических дефектах, синдроме Дауна, ФКУ

Поручение Правительства

ЧЕТКО РЕГЛАМЕНТИРОВАТЬ УСТАНОВЛЕНИЕ
СРОКОВ ИНВАЛИДНОСТИ

СТРУКТУРА ДОКУМЕНТА

- СОДЕРЖИТ ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НЕОБРАТИМЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ, НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫЕ СРОКИ ИНВАЛИДНОСТИ
- ЧЕТЫРЕ РАЗДЕЛА, В КОТОРЫХ УКАЗАНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СРОКИ

**Алгоритм применения изменений,
внесенных постановлением Правительства
РФ от 29.03.2018 №339 (вступили в силу 14.04.2018)**

Изменения касаются:

- **УСЛОВИЙ**
- **ПОРЯДКА**
- **СРОКОВ**

ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

При проведении медико-социальной экспертизы, включая патологические состояния, указанные в Перечне, следует **читать требования действующих нормативных правовых документов**

Приложение к Правилам не регламентирует установление групп инвалидности или категории «ребенок-инвалид», речь идет *исключительно о сроках*, на которые может быть установлена инвалидность или категория «ребенок-инвалид» при первичном, повторном освидетельствовании **при наличии стойких выраженных или значительно выраженных нарушениях функций организма**

При этом, ***критерии установления групп инвалидности, категории «ребенок-инвалид» не изменены и остаются прежними***

При проведении медико-социальной экспертизы, включая патологические состояния, указанные в Перечне, следует учитывать требования действующих нормативных правовых документов:

п. 2 Правил: «Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы **исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации**»;

- пункт 3. Правил: «Медико-социальная экспертиза проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала».

**Условия признания гражданина
инвалидом или установление категории
«ребенок-инвалид»
указаны пунктах 5, 6, 7 Правил**

Основания для внесения изменений

- п.9 Правил: группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования может быть установлена на основании перечня согласно приложению, а также по основаниям, указанным в п. 13 Правил
- Категория «ребенок-инвалид» устанавливается сроком на 1 год, 2 года, **5 лет, до достижения гражданином возраста 14 лет** либо 18 лет
- Категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет, до достижения возраста 14 лет либо 18 лет устанавливается гражданам, **имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделами I и II приложения к Правилам**

**п.13 гражданам устанавливается группа инвалидности
без указания срока переосвидетельствования,
а гражданам, не достигшим 18 лет,**

- категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

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,** предусмотренные [разделом I](#) приложения к Правилам.

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 Правилам);

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») по основаниям, указанным в [абзацах втором](#) и [третьем](#) настоящего пункта, **при отсутствии положительных результатов реабилитационных или абилитационных мероприятий,** проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу

При проведении медико-социальной экспертизы, включая патологические состояния, указанные в Перечне, следует учитывать требования действующих нормативных правовых документов:

п. 16 Правил, в котором указано: «Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных и абилитационных мероприятий **ПРИ НАЛИЧИИ ДАННЫХ**, подтверждающих **стойкое** нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами. При этом в направлении на МСЭ указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функции органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма и результаты проведенных реабилитационных и абилитационных мероприятий»

В некоторых случаях, по решению соответствующего бюро

инвалидность, категория «ребенок-инвалид» может устанавливаться, **несмотря на незавершенность мероприятий медицинской реабилитации** (при ряде патологических состояний с неблагоприятным клиническим и реабилитационным прогнозом, требующих длительных этапных реабилитационных мероприятий в рамках медицинской реабилитации, **со стойким нарушением социального функционирования**)

Например, пункт 16. Перечня Категория «ребенок-инвалид» **сроком на 5 лет** устанавливается несмотря на незавершенность реабилитационных мероприятий: по подпункту в) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов со сколиозом III - IV степени, быстро прогрессирующим, мобильным, *требующим длительных сложных видов реабилитации*; и подпункту

е) при врожденных, наследственных пороках развития челюстно-лицевой области *со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функции пищеварительной системы, нарушениями языковых и речевых функций в период проведения многоэтапных сложных видов реабилитации*, в том числе при первичном освидетельствовании детей с врожденной полной расщелиной губы, твердого и мягкого неба

Раздел I. Приложения -15 позиций при которых группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет) устанавливается гражданам не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом, установления категории «ребенок-инвалид»

- Включены **тяжелые формы** различных по этиологии и патогенезу заболеваний, последствий травм, оперативных вмешательств, врожденных дефектов со **стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функций организма, с низким реабилитационным потенциалом, в случае отсутствия положительных результатов проведенных реабилитационных (абилитационных) мероприятий, а также врожденные аномалии развития, дефекты верхних и нижних конечностей при невозможности восстановления анатомической целостности;**
- В отличие от предыдущего Перечня (утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 247), включены **тяжелые формы воспалительных заболеваний кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) с хроническим непрерывным и хроническим рецидивирующим течением при отсутствии эффекта от адекватного консервативного лечения со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма**

Раздел II. Введены новые сроки установления категории «ребенок-инвалид» и представлен Перечень заболеваний, при которых срок инвалидности при первичном освидетельствовании составляет 5 лет и до достижения возраста 14 лет

Сроком на 5 лет при первичном освидетельствовании устанавливается категория ребенок-инвалид при:

- злокачественных новообразованиях и любых формах острого или хронического лейкоза;
*** на переходный период при ПОВТОРНОМ освидетельствовании детей со злокачественными новообразованиями и любых формах острого или хронического лейкоза, инвалидность устанавливается сроком на 5 лет**
- пороках развития челюстно-лицевой области, в том числе при полной расщелине верхней губы, твердого и мягкого неба **с выраженными и значительно выраженными** нарушениями функции пищеварения, языковых и речевых функций;
- при раннем детском аутизме и иных расстройствах аутистического спектра с полиморфной симптоматикой, трудностью дифференциальной диагностики и верификации диагноза, определяемыми особенностями развития психической сферы в детском возрасте, приводящих **к нарушению социального функционирования ребенка;**
*** Указанный пункт предполагает верификацию диагноза в условиях стационара, с отражением динамики развития ребенка за календарный год и степени достигнутой социальной адаптации**

Раздел II. Введены новые сроки установления категории «ребенок-инвалид» и представлен Перечень заболеваний, при которых срок инвалидности при *первичном освидетельствовании* составляет 5 лет и до достижения возраста 14 лет

При **повторном освидетельствовании** категория «ребенок-инвалид» устанавливается сроком на 5 лет при:

- **сколиозах III, IV степени**, быстро прогрессирующих, мобильных, требующих длительных и сложных видов реабилитационных мероприятий;
- **адреногенитальном синдроме** (сольтеряющая форма) с риском развития жизнеугрожающих состояний вследствие различных причин;
- **нефротическом синдроме** со стероидной зависимостью и стероидной резистентностью, с двумя и более обострениями в год, с прогрессирующим течением, с возможным развитием хронической почечной недостаточностью (ХБП почек любой стадии); оценивается степень нарушения функции **иммунитета** и мочевыделительной системы;
- **врожденной оперированной гидроцефалией** (шунтзависимой) с **выраженными и значительно выраженными нарушениями функций** организма и/или с дисфункцией шунта

Срок инвалидности - до достижения 14 лет определяется при первичном освидетельствовании:

Установление категории «ребенок-инвалид» на длительный срок обусловлен **тяжелым течением заболевания**, проведением регулярной заместительной терапии с применением инвазивных методов введения, не исключающей жизнеугрожающих состояний вследствие различных причин, резистентностью к терапии, нуждаемостью в сложных многоэтапных, длительных реабилитационных мероприятиях, **несформированностью самоконтроля вследствие биологического возраста**

П. 17, в подпунктах:

- а) при **первичном освидетельствовании** ребенка, имеющего **инсулинозависимый сахарный диабет**, при адекватности проводимой инсулинотерапии, отсутствии нуждаемости в ее коррекции, при отсутствии осложнений со стороны органов-мишеней или с начальными осложнениями в возрастной период, в который невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление инсулинотерапии;
- б) при **первичном освидетельствовании** ребенка, **имеющего классическую форму фенилкетонурии среднетяжелого течения**, в возрастной период, в который невозможен самостоятельный систематический контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление диетотерапии;
- в) при **повторном освидетельствовании** детей-инвалидов с **хронической тромбоцитопенической пурпурой** при непрерывно рецидивирующем течении, с тяжелыми геморрагическими кризами, резистентностью к терапии

Обращаем Ваше внимание, что при ПОВТОРНОМ проведении медико-социальной экспертизы лицам, не достигшим возраста 14 лет, с патологией предусмотренной пунктом 17 Перечня (СД 1 типа, ФКУ классическая, хроническая тромбоцитопеническая пурпура), которым ранее категория «ребенок-инвалид» устанавливалась с указанием срока переосвидетельствования, категория «ребенок-инвалид» устанавливается **до достижения возраста 14 лет**

Раздел III. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория ребенок-инвалид) устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании

Перечень патологических состояний (27 позиций) с **неблагоприятным клиническим и реабилитационным прогнозом, низким реабилитационным потенциалом, либо с его отсутствием, с выраженными и значительно выраженными нарушениями функций организма** (I, II группа инвалидности или категория «ребенок-инвалид *со стойкими выраженными или значительно выраженными нарушениями*), с рецидивирующими осложнениями, без эффекта от лечения с применением современных методов, требующих постоянной заместительной и\или иммуномодулирующей терапии

При **первичном освидетельствовании** граждан с врожденным незавершенным (несовершенным) остеогенезом инвалидность (категория «ребенок-инвалид» до 18 лет) устанавливается бессрочно **при наличии признаков инвалидности** - в случаях с тяжелыми клинико-функциональными проявлениями заболевания (тип II или III) *со стойкими выраженными и значительно выраженными*

нарушениями функций организма. **Учитывается время дебюта, результаты молекулярно-генетического обследования, рентгенологические и клинико-анамнестические характеристики (частота переломов, их сочетанность и множественность, степень выраженности сформированной контрактуры, наличие функционально невыгодной установки конечности, выраженности мышечной гипотрофии, степень прогрессирования патологической деформации, наличие стойкого болевого синдрома), лабораторно-инструментальные данные (рентгенологические, лабораторные показатели, степень выраженности остеопороза по Z критерию) И/ИЛИ!**

- при освидетельствовании детей с полной трисомией 21 (синдром Дауна), а также с другими аутосомными числовыми несбалансированными структурными хромосомными аномалиями (синдромы: Прадера Вилли, Ангельмана, Видемана Беквита, Патау, Эдвардаса и др.) *со стойкими выраженными и значительно выраженными* нарушениями психических и других функций организма

Раздел IV. Представлен перечень заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, при которых инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании

п. 23 Правил медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, **если гражданин не может явиться в бюро** (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается **заключением медицинской организации, или в стационаре, где гражданин находится на лечении, или *заочно по решению соответствующего бюро***

Раздел IV. Представлен перечень заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, при которых инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании

- Перечень нозологических форм включает 14 наименований. В этот перечень вошли тяжелые, прогрессирующие злокачественные заболевания, в том числе и генетически детерминированные нарушения обмена, не контролируемые современными лекарственными препаратами, неоперабельными злокачественные и доброкачественные новообразования с **выраженными и значительно выраженными нарушениями функций организма с низким реабилитационным потенциалом, либо его отсутствием**

УСЛОВИЯ

- При решении бюро (главного бюро, Федерального бюро) о заочном освидетельствовании гражданина учитываются следующие условия:
- проживание гражданина в отдаленной и (или) труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения; тяжелое общее состояние гражданина, препятствующее его транспортировке

