



ФГБУ ФБ МСЗ Минтруда России

Научно-практическая конференция

Вопросы совершенствования системы медико-социальной экспертизы:  
современное состояние, тенденции и перспективы

11-12 декабря 2023 года

Москва

## Анализ измененных решений при формировании ПРП вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Кольцов А.О. - заведующий кабинетом экспертно-  
реабилитационной социальной диагностики  
Центра методического обеспечения и контроля  
формирования и реализации ИПРА и ПРП

[www.invalidnost.com](http://www.invalidnost.com)



## Перечень нормативных документов, регламентирующих разработку ПРП

Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ  
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев  
на производстве и профессиональных заболеваний»

Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2000 № 789

Положение об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утв. постановлением Правительства РФ от 15 мая 2006 г. N 286

Форма программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядок ее составления, утвержденные приказом Минтруда России 30.12.2020 № 982н

На

Во

совр

кабря

2023

**Кольцов Александр Олегович**  
заведующий кабинетом экспертно-реабилитационной  
социальной диагностики центра  
методического обеспечения и контроля формирования  
и реализации ИПРА и ПРП ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России



## Перечень нормативных документов, регламентирующих разработку ПРП

Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ  
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев  
на производстве и профессиональных заболеваний»



Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2000 № 789



Форма программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядок ее составления, утвержденные приказом Минтруда России 30.12.2020 № 982н

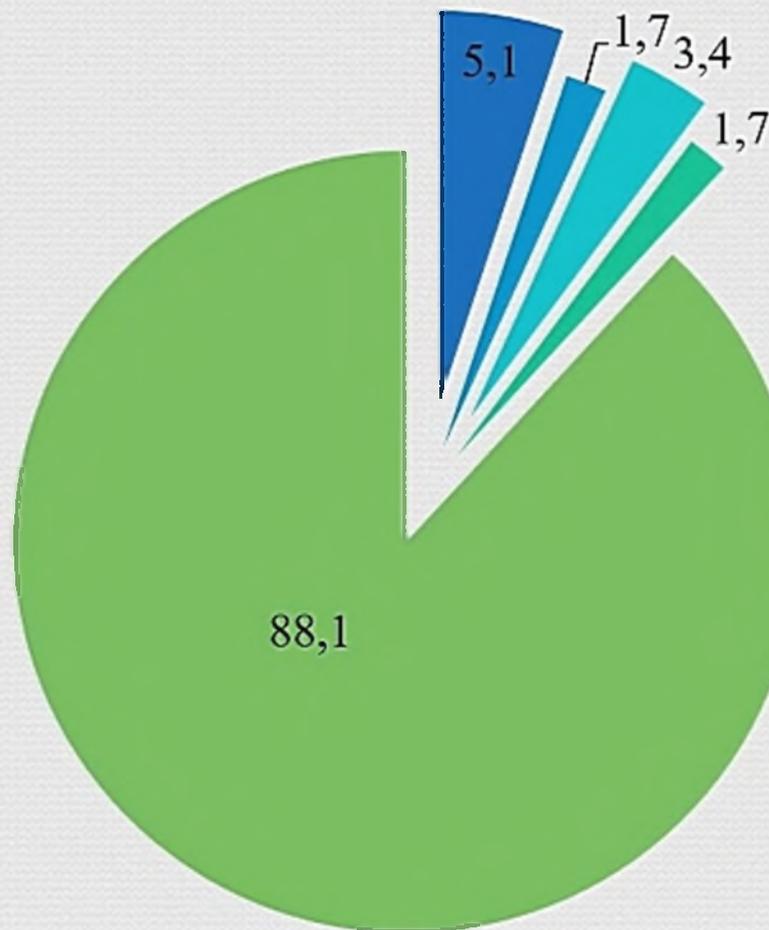


Положение об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утв. постановлением Правительства РФ от 15 мая 2006 г. N 286





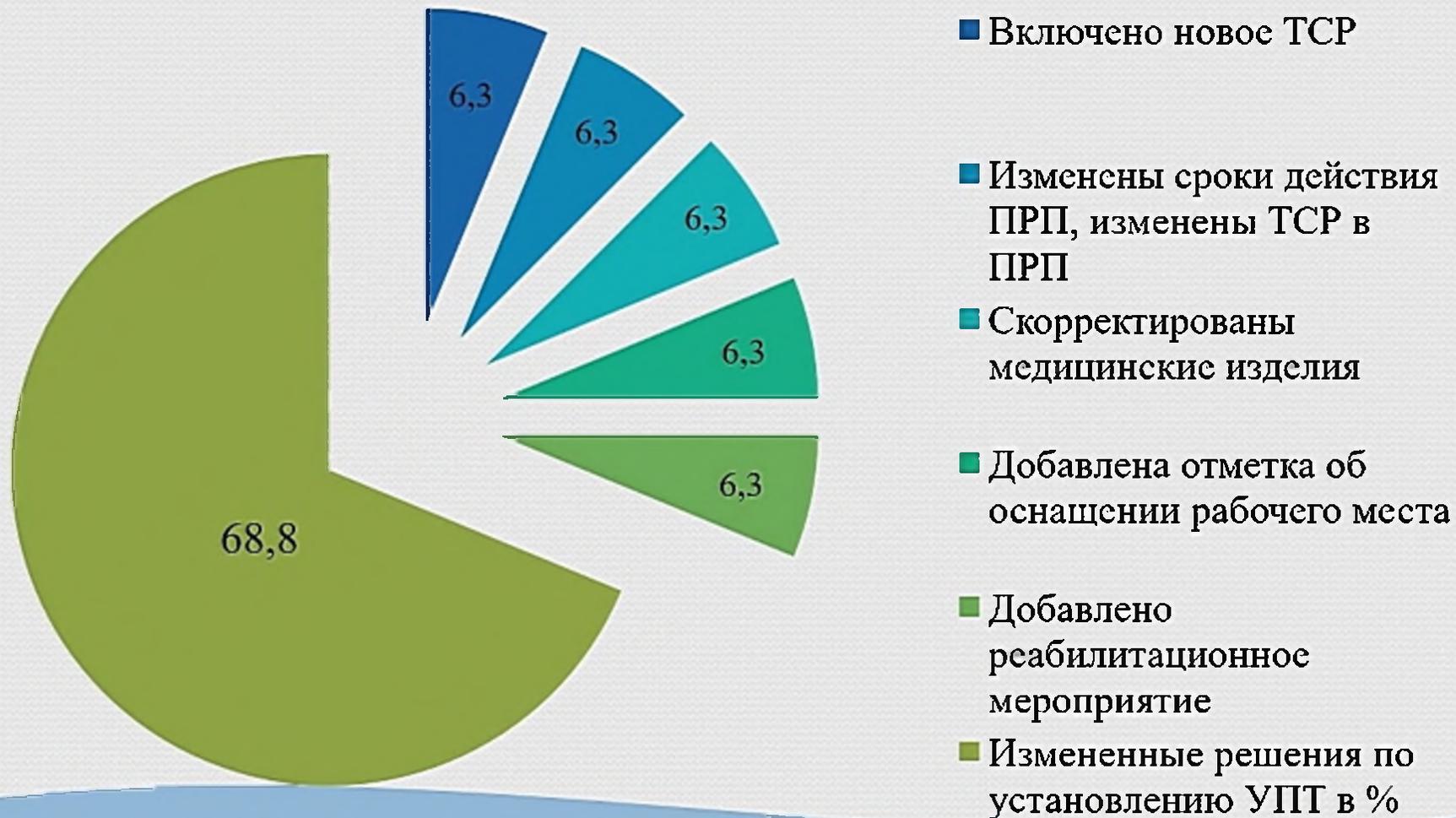
## Измененные решения Федерального бюро по содержанию ПРП за 2022 год



- Включено новое ТСП
- Изменен срок, в течение которого рекомендовано реабилитационное мероприятие, условия труда
- Добавлено реабилитационное мероприятие
- Изменения характеристик ранее рекомендованных ТСП
- Измененные решения по установлению УПТ в %



## Измененные решения Федерального бюро по содержанию ПРП за 2023 г.



# I экспертный случай

- Пол пострадавшего: Мужской
- Возраст 34 г.
- Степень утраты профессиональной трудоспособности : 30 %
- Основная профессия: Помощник машиниста электровоза;
- Выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы: слесарь по ремонту подвижного состава, 6 мес.
- Основное заболевание: Последствия производственной травмы в виде ампутированных культей II, III и IV пальцев левой кисти на уровне головок соответствующих пястных костей. Стойкие незначительные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций

**В ПРП, разработанной федеральным учреждением МСЭ субъекта РФ, включены рекомендации о нуждаемости в обеспечении:**

- Протезом кисти косметическим, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- Протезом кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- Протезом кисти активным (тяговым);
- Косметической оболочкой на протез верхней конечности

**В ПРП, разработанной Федеральным бюро, включены рекомендации о нуждаемости в обеспечении:**

- Протезом кисти косметическим, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- Протезом кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- Косметической оболочкой на протез верхней конечности.

## 37. Изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и ортезов



Протез кисти с микропроцессорным управлением



Протез кисти косметический



Протез кисти активный (тяговый)

## Обоснование экспертного решения Федерального бюро

При проведении экспертизы в порядке контроля в экспертном составе Главного бюро данное решение не изменено. Вместе с тем, в данной ПРП неверно указаны сроки, в течение которых рекомендовано проведение реабилитационного мероприятия, а также ПРП содержит рекомендации по обеспечению ТСР одной и той же социально-бытовой направленности. Протез кисти с микропроцессорным управлением наиболее полно компенсирует ограничения основных категорий жизнедеятельности, так как функционально-технические возможности протеза кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти превосходят таковые у протеза кисти активного (тягового), в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти. Решение Главного бюро изменено. Разработана новая ПРП, куда включены протез кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти и протез кисти косметический, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти.

## II экспертный случай

- Пол пострадавшего: Мужской
- Возраст 41 г.
- МСЭ в бюро: первично
- В Федеральном бюро: в порядке обжалования, с целью определения СУПТ, а также разработки ПРП;
- Степень утраты профессиональной трудоспособности : 60 % бессрочно
- Основная профессия: кузнец-штамповщик;
- Выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы: кузнец-штамповщик на б/л;
- Образование: имеет основное общее образование;
- Основное заболевание: Последствия производственной травмы (Тяжелая сочетанная травма. Травматическая ампутация левой верхней конечности на уровне средней трети плеча с обширным размождением мышечных тканей артериального и венозного русла, нервных стволов. Тупая травма грудной клетки. Ушиб легких. Межмышечная гематома грудной, брюшной стенки слева, ссадина. Тупая травма живота. Подкапсульный разрыв селезенки. Травматический шок 2-3 степени), ПХО раны культи, формирования культи левого плеча от 12.03.2023 в виде ампутированной культи левого плеча на уровне средней трети. Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;

## В ПРП, разработанной Главным бюро:

33. Заключение об условиях, при которых возможно продолжение выполнения профессиональной деятельности пострадавшим

- При снижении квалификации
- При уменьшении объема (тяжести) работ
- При снижении квалификации и уменьшении объема (тяжести) работ
- При изменении условий труда
- На специальном рабочем месте
- Невозможность продолжения выполнения профессиональной деятельности

□

## В ПРП, разработанной Федеральным бюро, содержатся следующие рекомендации:

33. Заключение об условиях, при которых возможно продолжение выполнения профессиональной деятельности пострадавшим

- При снижении квалификации
- При уменьшении объема (тяжести) работ
- При снижении квалификации и уменьшении объема (тяжести) работ
- При изменении условий труда
- На специальном рабочем месте
- Невозможность продолжения выполнения профессиональной деятельности

## Обоснование экспертного решения Федерального бюро

Последствия производственной травмы от 12.03.2023 протекают с умеренными нарушениями функций организма. В случае невозможности продолжать пострадавшему выполнять профессиональную деятельность, непосредственно предшествующую несчастному случаю на производстве, позволяет установить 60 % УПТ, в соответствии с п. 16 Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 № 789 и Критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных приказом Министерства труда и социального развития Российской Федерации 30.09.2020 № 687н.

Решение ФКУ «ГБ МСЭ по ..... области» Минтруда России изменено в части ПРП (п.33-заключение об условиях, при которых возможно продолжение выполнения профессиональной деятельности, п.35).

Решение принято единогласно специалистами, проводившими медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов медико-социальной экспертизы.

## III экспертный случай

- Пол пострадавшего: Мужской
- Возраст 57 лет.
- МСЭ в бюро: повторно
- В Федеральном бюро: по собственной инициативе (в порядке контроля), с целью разработки ПРП;
- Степень утраты профессиональной трудоспособности : 100 % бессрочно
- Основная профессия: газосварщик;
- Выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы: - ;
- Образование: имеет среднее профессиональное образование;
- Основное заболевание: Последствия сочетанной производственной травмы от 29.06.2015 (закрытая травма груди: множественные двойные двусторонние переломы ребер, двусторонний гемопневмоторакс, ушиб легких, сердца. Закрытая осложненная травма грудного отдела позвоночника с компрессионным переломом тела Th12 позвонка, смещением позвонка Th11 кпереди на ширину позвоночного канала, переломом тел позвонков Th7, Th10, Th11, L1, L3, переломом левой дужки и остистого отростка L1 позвонка с ушибом, синдром полного нарушения проводимости спинного мозга. Оперативное лечение от 30.07.2015: ламинэктомия Th11-Th12, удаление вывихнутых в сторону спинного мозга фрагментов Th12 позвонка, с последующей стабилизацией позвоночника на уровне Th9-Th13) в виде нижней вялой параплегии, нарушения функций тазовых органов по смешанному типу: задержка мочи с периодическим непроизвольным подтеканием, задержка стула, с периодической непроизвольной дефекацией. Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций. Стойкие выраженные нарушения функций мочевыделительной системы. Стойкие выраженные нарушения функций пищеварительной системы.

# ПРП, разработанная в федеральном учреждении МСЭ субъекта Российской Федерации:



содержит не полный перечень ТСР и ПОИ, поскольку при очередном переосвидетельствовании пострадавшего с целью разработки ПРП (в том числе для актуализации перечня лекарственных препаратов), ТСР, которыми гражданин был ранее обеспечен в соответствии с предыдущей ПРП, повторно не включались во вновь разработанную ПРП при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний



срок действия ПРП равен 1 году

# Определение сроков действия ПРП

В строке "ПРП действительна с "\_\_\_"  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_"  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г." ПРП указывается  
соответственно дата начала (дата принятия  
решения об определении нуждаемости  
пострадавшего в реабилитации) и окончания  
(первое число месяца, следующего за  
месяцем, на который назначено  
переосвидетельствование пострадавшего и  
год) действия ПРП



**Срок действия ПРП равен сроку установления  
степени утраты профессиональной  
трудоспособности в %**

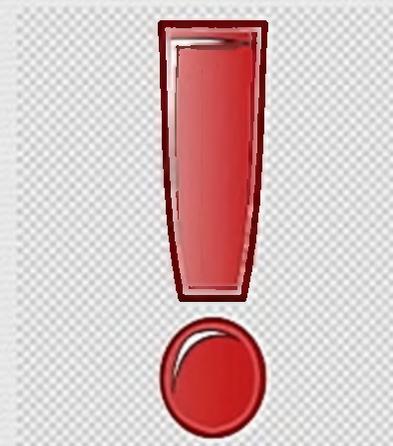


# Определение в ПРП оптимального перечня ТСР

При внесении в новую ПРП рекомендаций по обеспечению ТСР и ПОИ факт обеспеченности пострадавшего ранее рекомендованными видами изделий не учитывается



В ПРП определяется **НУЖДАЕМОСТЬ** пострадавшего в проведении реабилитационных мероприятий, обеспечении ТСР и ПОИ



## В ПРП, разработанной Федеральным бюро:



включены рекомендации по обеспечению ТСП и ПОИ, которые были внесены в ранее разработанные ПРП, поскольку имеются медицинские показания и отсутствуют противопоказания для обеспечения ими пострадавшего



Срок действия ПРП установлен «Бессрочно»

## IV экспертный случай

**В ПРП, разработанной федеральным учреждением МСЭ субъекта РФ, отсутствует нуждаемость в проведении санаторно-курортного лечения при наличии соответствующих рекомендаций в п. 37 направления на МСЭ**



**Включены рекомендации о нуждаемости в СКЛ в ПРП**



# Спасибо за внимание!

Содержимое данного pdf-файла составлено из скриншотов видео, находящегося в свободном, открытом доступе по ссылке:  
<https://rutube.ru/video/2a8086a944104059ca2cfbac8a5cb551/>

6 декабря  
2023