

Рекомендации по оформлению протокола МСЭ пострадавшим на производстве

В анамнезе указывается:

Освидетельствование проводится заочно в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2020г №1730 «О временном порядке установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» п.2.

(Примечание - в редакции Постановления Правительства РФ № 1580 от 21.09.2021) – можно не писать)

Данные о СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

Несчастный случай на производстве. Предоставлен акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 № ___ от «__» _____ 20__ г.

Диагноз (переписывается из акта о несчастном случае на производстве):

« _____ ».

ИЛИ

Профессиональное заболевание.

Предоставлен акт о случае профессионального заболевания от «__» _____ 20__ (у акта о случае проф.заболевания **нет номера**).

Диагноз проф.заболевания (как в акте о случае проф.заболевания): _____

АНАМНЕЗ СОСТОИТ ИЗ ДВУХ СОСТАВЛЯЮЩИХ: медицинской и профессиональной.

- Анамнез медицинской составляющей страхового случая

Подробно указываются все медицинские данные по СТРАХОВОМУ СЛУЧАЮ: характер и тяжесть несчастного случая на производстве или профессионального заболевания; особенности течения патологического процесса.

По сопутствующим заболеваниям/травмам анамнез не писать.

Пример:

Впервые диагноз хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость 1а степени была установлена в апреле 2013 г. при прохождении очередной ВЛЭК.

30 августа 2013г. клиникой НИИ медицины труда установлена связь заболевания с профессией с заключительным диагнозом: Двусторонняя нейросенсорная тугоухость с умеренной степенью снижения слуха (2а ст.)

В 2021г ухудшение- выросла неразборчивость речи, появились головокружение, шум в ушах. 22 июля 2021г проведено медицинское освидетельствование ЦВЛЭК, составлено свидетельство о болезни № 5. Заключение:Диагноз: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость 2а ст.

Заболевание профессиональное.

Медицинское заключение: не годен к работе бортоператором, учитывая прогрессирующее тугоухости.

Консультирован сурдологом, заключение :Двусторонняя нейросенсорная тугоухость второй степени. Рекомендовано: Цифровой слуховой аппарат средней мощности.

Консультирован оториноларингологом 29.09.2021г. Заключение: Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость 2а степени, рекомендовано: лекарственная терапия, санаторно- курортное лечение, слуховой аппарат средней мощности.

Профессиональная составляющая АНАМНЕЗА должна включать:

- профессия на момент страхового случая;
- квалификация;
- объем и тяжесть выполняемой работы;
- условия труда;
- **дополнительно - адрес работодателя** (по акту о несчастном случае на производстве или акту о случае проф.заболевания) для направления результатов экспертного решения в **соответствующее отделение Фонда социального страхования.**

Таким образом, из **анамнеза** при освидетельствовании пострадавших на производстве можно установить

- из медицинской составляющей – степень нарушенных функций и ОЖД по последствиям страхового случая;
- из профессиональной составляющей – невозможность/возможность работы с ограничениями (снижение квалификации или объема) или необходимость изменения условий труда в профессии, предшествующей страховому случаю с учетом степени нарушенных функций организма по прямым последствиям страхового случая.

При **установлении степени УПТ** решение выносится по **ДВУМ** составляющим:

При освидетельствовании с целью **повторного** установления УПТ или разработки ПРП при поступлении направления на МСЭ:

- медицинская составляющая включает в себя анализ мед.документов за прошедшее время: динамика амбулаторного наблюдения и лечения, получение реаб.мероприятий по ПРП и их результат, отдельно указать СКЛ получал или нет, если да, то когда и с каким эффектом, обеспечение ТСР по ПРП.
- профессиональный анамнез – работает или не работает, если работает, то уточнить в прежней должности или нет, или изменил профессию. Трудонаправлен или нет.

Диагноз страхового случая.

В диагнозе в обязательном порядке указывается:

- при **несчастном случае** на производстве диагноз состоит из трех частей:

- 1) последствия **производственной** травмы от _____ (дата или год несчастного случая на производстве)
- 2) кратко о полученной травме (перелом ..., ЗЧМТ)
- 3) сформулированные последствия страхового случая (... в виде

- при **профессиональном заболевании** возможны варианты:

- **Профессиональная** нейросенсорная тугоухость.
- нейросенсорная тугоухость **профессионального** генеза.
- нейросенсорная тугоухость 2А ст. **Профессиональное** заболевание.

В решении указываются **конкретные проценты** (т.к. решение выносится по критериям Приказа Минтруда № 585н с 01.07.2021)

Указывается степень УПТ (%), даже если она установлена бессрочно вне зависимости от срока ее установления бессрочно.

Обоснование экспертного решения по УПТ при наличии медицинских документов (направления на МСЭ).

Обоснование экспертного решения включает в себя:

- указание о заочном характере освидетельствования пострадавшего на производстве в соответствии с Временным порядком;

При установлении степени УПТ в процентах

- указание установленной степени нарушенных функций организма (незначительные, умеренные, выраженные, значительно выраженные),
- профессии в которой произошел страховой случай (например - пилот),
- возможности/невозможности выполнять профессиональную деятельность по последствиям страхового случая.

Обоснование при разработке ПРП при наличии медицинских документов (направления на МСЭ).

ПРП разрабатывается при наличии:

- установленной степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (от 10 до 100).
- прямых последствий страхового случая, требующих проведения реабилитационных мероприятий;
- при наличии реабилитационного потенциала (возможно компенсировать/уменьшать имеющуюся степень нарушенных функций по прямым последствиям страхового случая);
- нуждаемости в мероприятиях по медицинской реабилитации (лекарственные препараты, медицинские изделия, специальный медицинский уход, санаторно-курортное лечение) с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации.
- нуждаемости в рекомендации ТСР и профессиональной реабилитации (выносим самостоятельно).