

Аналитический научно-методический центр
«Развитие и коррекция»
Всероссийского Общества Инвалидов

115035, г. Москва, Космодамианская набережная,
Дом 22, 4стр.8, офис 201
Сайт: razvitkor.ru

тел: 8 (495) 959 35 91
8 (985) 927 12 09
E-mail: ekhudenko@list.ru

В рамках реализации проекта
«Нормативно-правовое и информационно-методическое сопровождение
организаций ВОИ и семьи, воспитывающей ребенка-инвалида
(с использованием ресурса сайта www.razvitkor.ru)»

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ №1

«Медико-социальная экспертиза для детей: что нового?»

26 октября 2018г. вступил в силу новый стандарт оснащений бюро МСЭ для установления инвалидности у детей (Приказ Минтруда России № 591н от 25.10.2018г.). Новый стандарт предусматривает оснащение таких бюро МСЭ оборудованием, специальными модулями, манежами, с помощью которых будет осуществляться установление инвалидности у детей.

Среди специального игрового инвентаря – модули для оценки развития мелкой моторики, бытовых действий, статодинамических функций, нейропсихологический альбом диагностики и коррекции нарушений в детском возрасте, детская мебель, строительные наборы, телефонное устройство с тестовым вводом, наборы для проведения теста Векслера, доска Сегена и др.

В настоящее время действует административный регламент по предоставлению услуги МСЭ. Минтруд РФ разработал поправки к правилам освидетельствования инвалидов, позволяющие устанавливать бессрочную инвалидность уже при первом обращении в бюро МСЭ (до 18 лет). Однако, пока действуют старые правила, позволяющие экспертам назначать переосвидетельствование даже в очевидных случаях.

Для полного прохождения МСЭ ребёнку и его представителю необходимо:

1. Получить направление в поликлинике.
2. Пройти комиссию и приобрести заключение врачей.
3. Предоставить результаты лечащему врачу для того, чтобы он составил акт решения.
4. Далее с актом, пакетом документов и Заявлением нужно обратиться в МСЭ.

Медицинская карта ребенка

Врач лечебного учреждения, в котором наблюдается ребенок, разрабатывает «Историю развития ребенка» (форма № 112/у) и «Медицинскую карту амбулаторного, стационарного больного». Его рекомендации учитываются при установлении ребенку инвалидности. Медицинская карта находится в лечебном учреждении по месту постоянного проживания ребенка.

И вот здесь родителям надо проявить максимум внимания и постараться детально разобраться в назначениях врача, т.к. **именно эти документы являются основными при определении инвалидности.** Полнота сведений о характере заболевания, его течении, обратимости (необратимости) нарушений в развитии и т.п. позволит вам, уважаемые родители, избежать дополнительного обследования ребенка при установлении инвалидности. В истории болезни должны быть: этапный эпикриз, данные профилактического (диспансерного) осмотра

специалистами — педиатром, лор-врачом, хирургом-ортопедом, невропатологом, окулистом, заключение психиатра, ЭХО-, РЭГ-, ЭЭГ исследований (по показаниям), заключение логопеда, дефектолога, педагога в данном году, характеристика воспитателя, учителей.

Выписка из истории развития ребенка (форма №112).

При повторном переосвидетельствовании – **ранее выданные справка МСЭ и ИПР.**

Медико-социальная экспертиза проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем обследования и личного осмотра гражданина, изучения представленных им документов, анамнеза (для ребенка – рассказа родителей о течении заболевания и возникающих проблемах), анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина. Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить родителей (законных представителей) с порядком и условиями признания ребенка инвалидом, а также дать разъяснения по вопросам, связанным с установлением инвалидности.

Решение о признании гражданина инвалидом, либо об отказе в признании его инвалидом, принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения ее результатов.

Оно может быть следующим:

- Отказать ребенку в признании инвалидом.
- Признать ребенка ребенком-инвалидом с установлением срока переосвидетельствования и разработать для него индивидуальную программу реабилитации.
- Признать ребенка ребенком-инвалидом до достижения возраста 18 лет и разработать для него индивидуальную программу реабилитации.
- Направить ребенка на дополнительное обследование, приостановив проведение МСЭ.

Здесь же отметим тот факт, что признание ребенка инвалидом рассматривается в 3-х аспектах: 1. Наличие заболеваний, необратимых изменений, которые ведут к стойкому расстройству функций организма. 2. Наличие ограничений в жизнедеятельности, т.е. ребенок неспособен к полноценному адекватному самостоятельному существованию. 3. Необходимость в мерах социальной защиты, реабилитации, которые должны компенсировать нарушенное развитие, помочь ребенку освоить какие-то специфические формы и способы жизнедеятельности.

То есть они рассматриваются в совокупности, так как каждое последующее условие является следствием предыдущего.

«Категория «ребенок-инвалид» устанавливается при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма и диапазоне от 40 до 100 процентов, обусловленными заболеваниями, последствиями травм и дефектами»¹.

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

1. нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей и др;
2. нарушения языковых и речевых функций;
3. нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой;
4. нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц;
5. 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;

¹ Приказ Минтруда России от 17. 12. 2015 г. № 1024н

6. нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей и пр.

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.

II степень – стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 % до 60 %.

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70% до 80%.

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90% до 100%.

Ребенок-инвалид - это ребенок, который имеет стойкие нарушения функций организма (6 групп функций) II - IV степени выраженности, которые проявляются в ограничении основных категорий жизнедеятельности к которым относятся: способность к самообслуживанию; способность к передвижению; способность к ориентации; способность к общению; способность контролировать свое поведение; способность к трудовой деятельности; способность к обучению.

Мы так подробно останавливаемся на формулировках Приказа Минтруда России от 17.12.2015г. № 1024н для того, чтобы вы, уважаемые родители, внимательно их прочитали и подумали: «А что есть у моего ребенка?» Именно эти формулировки и определяют социальную помощь; именно они и будут задавать вектор и объем реабилитационных мероприятий и определять вариант обучения вашего ребенка.

МСЭ – первый барьер, который вы должны преодолеть «без потерь», овладев языком нормативных документов и ориентируясь в процессе заболевания своего ребенка. Что нужно знать и на что необходимо опираться?

1. Правила признания лица инвалидом, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006г. N 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.12.2009г. N 1121, от 06.02.2012г. N 89, от 16.04.2012 N 318, от 04.09.2012 N 882) были изменены. 14 апреля 2018 г. вступили в силу изменения, внесенными Правительством РФ на основании **Постановления Правительства РФ от 29.03.2018 № 339. Они коснулись следующих предложений:**

- оснований установления группы инвалидности без срока переосвидетельствования (был изменён перечень заболеваний, дефектов и прочих нарушений организма, при которых устанавливается категория «ребёнок-инвалид» до 18 лет) без оказания срока переосвидетельствования не позднее двух лет после первичного признания инвалидом;

- был расширен перечень заболеваний и прочих нарушений организма, при которых устанавливается категория «ребёнок-инвалид» устанавливается на 5 лет;

- был утверждён перечень заболеваний, дефектов и прочих нарушений организма, при которых инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании лица.

2. Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденные Приказом Минтруда России от 17.12.2015г. №1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы";

3. Перечень заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности устанавливается без указания срока переосвидетельствования введен Постановлением Правительства РФ от 07.04.2008г. N 247 в виде Приложения к Постановлению Правительства

Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006 г. N 95.

Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению родителей (законных представителей) сначала в первичном Бюро МСЭ, а в сложных случаях или при несогласии заявителя с решением первичного Бюро – в Главном бюро МСЭ.

Необходимыми документами для этого являются:

Паспорт гражданина РФ Свидетельство о рождении,

документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина.

Могут быть представлены копии указанных документов, заверенные в соответствии с действующим законодательством РФ.

Заявление.

В заявлении указываются:

наименование Бюро, в которое подается заявление; фамилия, имя, отчество ребёнка; адрес места жительства (места пребывания), адрес электронной почты (при наличии); просьба о проведении медико-социальной экспертизы и ее цели; фамилия, имя, отчество родителей, законного представителя (при наличии); информация о согласии (несогласии) на передачу и обработку персональных данных в учреждениях медико-социальной экспертизы; дата подачи заявления. Заявление заверяется личной подписью получателя государственной услуги (его законного представителя).

Образец Заявления

Главному врачу

От

Проживающ... по адресу...

Заявление

Прошу Вас направить моего (мою) ..., ... года рождения, ребенка-инвалида, на Медико-социальную экспертизу для установления ему (ей) инвалидности (или - для разработки ему (ей) индивидуальной программы реабилитации инвалида)

Число _____

Подпись _____

В случае, если заявление подано в электронном виде, а направление на медико-социальную экспертизу оформлено на бумажном носителе, то оно (направление) может быть представлено в Бюро лично или почтовой связью в сроки, не превышающие 10 календарных дней с момента подачи заявления в электронном виде, но согласно новому Административному регламенту, датой начала экспертизы будет считаться дата подачи в бюро полного пакета документов.

Прохождение экспертов предусматривает установление одной из 3-х степеней инвалидности:

1. Первая степень – способность к самообслуживанию, к передвижению при более длительном затрачивании времени, дробность его выполнения; способность к ориентации только в привычной обстановке самостоятельно или с помощью вспомогательной среды, способность к общению со снижением.

Учитывая тот факт, что много вопросов поступает к нам по проблеме многократных переосвидетельствований ребенка-инвалида до 18 лет, мы решили осветить эту проблему в следующем номере газеты.

Если у вас возникли вопросы, ждем их по электронному адресу ekhudenko@list.ru.

Директор АНМЦ «Развитие и коррекция» ВОИ

Е.Д. Худенко