

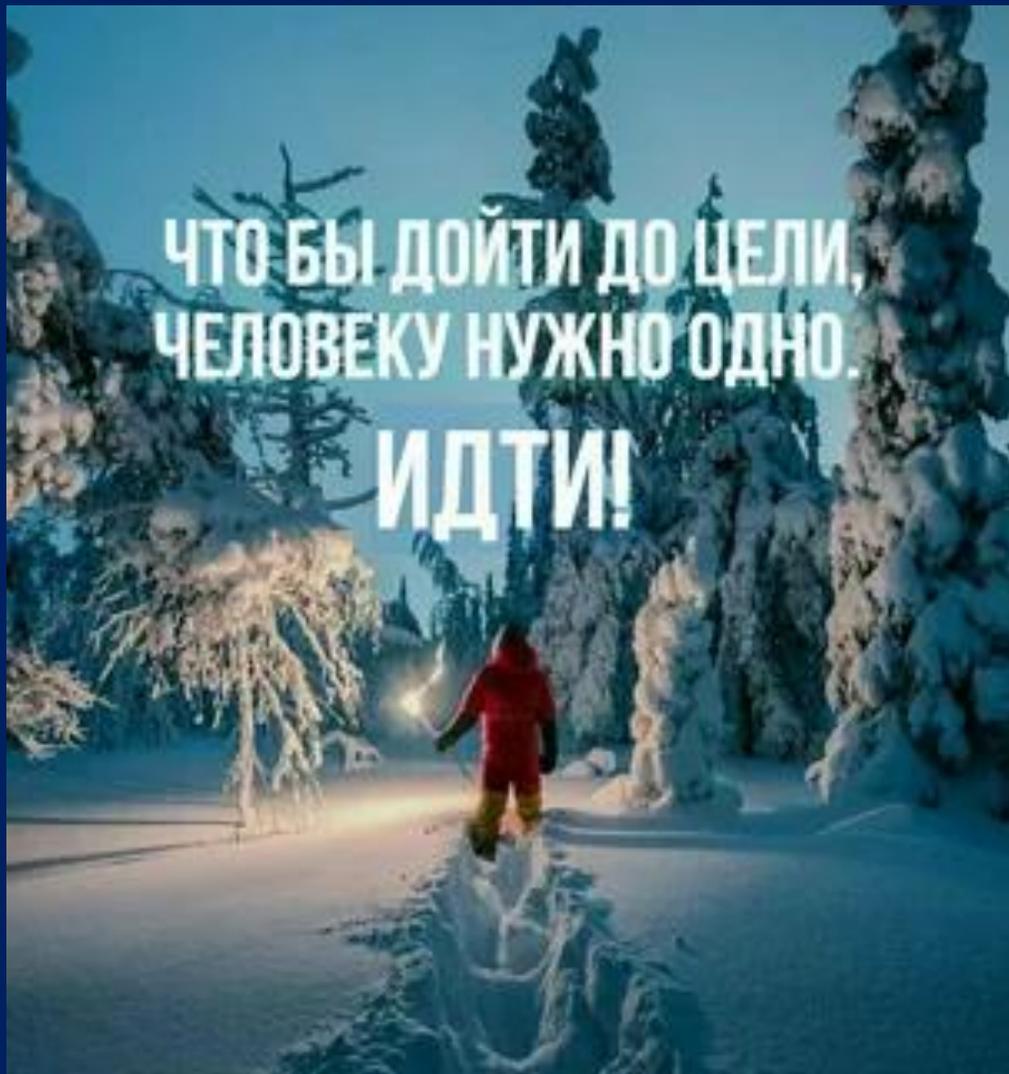


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Практические аспекты применения
Перечня медицинских обследований,
необходимых для получения клинико-
функциональных данных в зависимости
от заболевания в целях проведения
медико-социальной экспертизы у детей**

**Смирнова Ю.А.,
заместитель начальника ОМО, к.м.н.**

**Москва
13.12.2021**



ЧТО БЫ ДОЙТИ ДО ЦЕЛИ,
ЧЕЛОВЕКУ НУЖНО ОДНО.

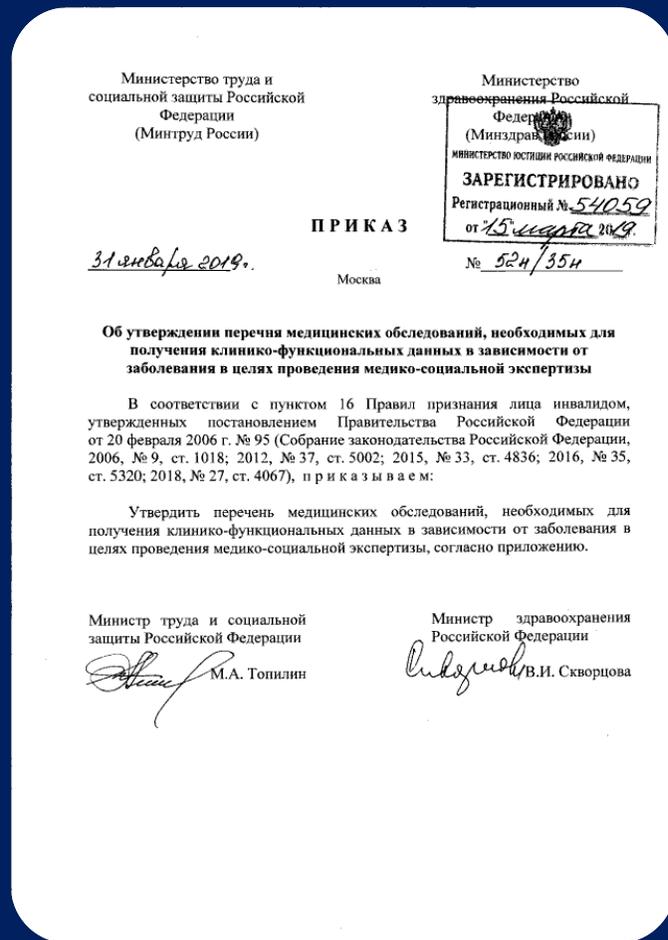
ИДТИ!

- В целях повышения качества обеспечения ТСР и предоставления адекватного уровня услуг, указанных в ИПРА, необходимо подчеркнуть важность налаживания оптимального взаимодействия между медицинскими организациями и учреждениями МСЭ.

Правила признания лица инвалидом
(утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006
№ 95)

- П. 16. Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
 - В направлении на МСЭ организацией указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, и проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.
- Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Первый Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы



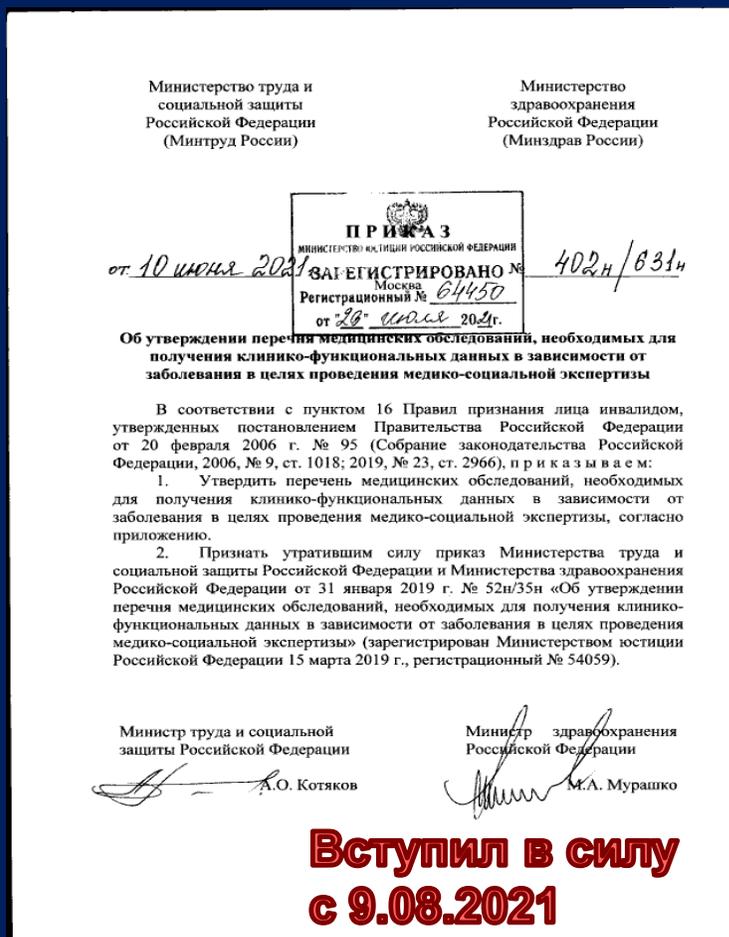
- Разработан во исполнение протокола совещания у председателя Комиссии при Президенте Российской Федерации А.Ю. Левицкой от 13.11.2018 и утвержден совместным приказом Минтруда России и Минздрава России от 31 января 2019 г. № 52н/35н.

- В 2020-2021 гг. проводилась активная работа по актуализации Перечня, с учетом предложений, полученных по результатам изучения правоприменительной практики действовавшего Перечня №52н/35н.

- При создании проекта Перечня были учтены предложения и замечания:

- главных внештатных детских специалистов Минздрава России,
- членов рабочей группы по вопросам совершенствования государственной системы МСЭ, включая вопросы разработки индивидуальных программ реабилитации, программ реабилитации пострадавших и контроля за их исполнением Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов,
- положения Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденного приказом Минздрава России от 19.03.2021 №231н,
- положения клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в зависимости от заболеваний.

Новый Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы



- Утвержден приказом Минтруда России и Минздрава России от 10 июня 2021 г. № 402н/631н.
- Существенно расширен и дополнен в части заболеваний и состояний в сравнении с предыдущим Перечнем.
- В целом сохранены подходы, ранее выработанные и внедренные в практику работы медицинских организаций и федеральных учреждений МСЭ в ходе применения Перечня обследований приказа № 52н/35н.

Перечень представлен двумя разделами, охватывающими основные группы заболеваний и патологических состояний, приводящих к инвалидности.

Раздел I. Медицинские обследования, необходимые для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы лиц в возрасте 18 лет и старше

№ п/п	Классы болезней, наименование нозологической формы (по МКБ-10)	Рубрика МКБ-10 (код)	Перечень основных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать ¹		Перечень дополнительных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать ²	
			код услуги ³	наименование медицинской услуги ³	код услуги	наименование медицинской услуги
1	2	3	4	5	6	7
1	Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99				
Примечание к пункту 1. В пункте 1 приведен общий для всего класса I «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» перечень медицинских обследований.						
			B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный (действительно 60 календарных дней при первичном направлении, 90 календарных дней – при повторном направлении)	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный в случае наличия сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов, осложняющих течение основного заболевания (действительно 60 календарных дней при первичном направлении, 90 календарных дней – при повторном направлении)
			B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый		

294

Раздел II. Медицинские обследования, необходимые для получения клинко-функциональных данных, в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы лица (ребенка) в возрасте до 18 лет

№ п/п	Классы болезней, наименование нозологической формы (по МКБ-10)	Рубрика МКБ-10 (код)	Перечень основных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать ¹		Перечень дополнительных медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать ²	
			код услуги ³	наименование медицинской услуги ³	код услуги ³	наименование медицинской услуги ³
1	2	3	4	5	6	7
16	Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00 - B99				
Примечание к пункту 16. В пункте 16 приведен общий для всего класса I «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» перечень медицинских обследований ребенка.						
			B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный (действительно 90 календарных дней при первичном направлении, 120 календарных дней - при повторном направлении)		
			B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный		

- Перечень медицинских обследований при всех классах болезней содержит
- минимально необходимый для уточнения клинико-функциональных данных, вида и степени нарушенных функций организма в целях проведения МСЭ объем основных и дополнительных обследований (лабораторных и инструментальных исследований, приема, осмотра, консультаций врачей-специалистов, медицинских психологов).

Принципиальные отличия Перечня обследований приказа №402н/631н от Перечня обследований приказа № 52н/35н



детализация структуры и содержания Перечня обследований согласно правилам отбора и кодировки диагноза, алфавитному перечню МКБ-10



синхронизация с Классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2019 г. № 585н;

Принципиальные отличия Перечня обследований приказа №402н/631н от Перечня обследований приказа № 52н/35н:



унификация структуры с включением в перечень основных медицинских обследований каждого класса болезней универсального списка обязательных методов обследований (общего (клинического) анализа крови, анализа крови биохимического общетерапевтического, общего (клинического) анализа мочи, измерения антропометрических данных (роста и массы тела), регистрации ЭКГ с последующей расшифровкой, описанием и интерпретацией электрокардиографических данных, первичного приема (осмотра, консультации) профильного специалиста (педиатра)

Принципиальные отличия Перечня обследований приказа №402н/631н от Перечня обследований приказа № 52н/35н:

-  внесение в Перечень обследований лиц в возрасте до 18 лет необходимых обследований при ранее отсутствовавших классах и группах болезней:
 - ✓ при некоторых инфекционных болезнях, в том числе социально значимых (туберкулез, ВИЧ-инфекция);
 - ✓ при доброкачественных и злокачественных новообразованиях;
 - ✓ при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм;
 - ✓ при заболеваниях щитовидной железы, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, при нарушениях обмена веществ (аминокислот, жирных кислот, углеводов, сфинголипидов, гликозаминогликанов);
 - ✓ болезнях кожи и подкожной клетчатки;
 - ✓ болезнях мочеполовой системы;
 - ✓ врожденных аномалиях и пороках развития глаза, уха, лица и шеи, нервной системы; болезнях нервно-мышечного синапса, демиелинизирующих болезнях центральной нервной системы, системных атрофиях, поражающих преимущественно нервную систему;

Принципиальные отличия Перечня обследований приказа №402н/631н от Перечня обследований приказа № 52н/35н:

-  пролонгация сроков действия основных и дополнительных видов медицинских обследований, полученных в условиях стационара или амбулаторно, при первичном и повторном направлении на медико-социальную экспертизу в зависимости от нозологической формы и валидности результатов

Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный,
Общий анализ крови
Общий анализ мочи
ЭКГ

действительны **90** календарных дней при первичном направлении,
120 календарных дней - при повторном направлении

Рентгенологические методы обследования действительны **180** календарных дней при первичном направлении, при повторном направлении – 1 год

Принципиальные отличия Перечня обследований приказа №402н/631н от Перечня обследований приказа № 52н/35н:

-  приведение названий медицинских услуг в строгое соответствие с требованиями Номенклатуры медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н;
-  добавление отдельных видов медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой, направленных на объективизацию степени выраженности нарушенных функций организма.
- Например, при болезнях органов дыхания внесена медицинская услуга «В03.016.011 Исследование кислотно-основного состояния и газов крови», необходимая для количественной оценки степени хронической дыхательной недостаточности

При некоторых классах болезней были сокращены отдельные виды исследований (не имеющие экспертной значимости для вынесения решения об инвалидности и её сроке).

Вместе с тем, в Перечень обследований приказа №402н/631н внесены исследования, объективизирующие клинико-функциональную характеристику нарушений структуры органа (системы организма), тяжесть заболевания, течение и активность патологического процесса, степень нарушенных функций организма, необходимые для обоснования экспертного решения, позволяющие оценить динамику состояния ребенка на фоне проведенного лечения (результаты медицинской реабилитации).

- Данный Перечень должен оптимизировать процесс взаимодействия медицинской организации и федерального учреждения медико-социальной экспертизы при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу.

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ



- С 01.01.2022 вступает в силу приказ Минтруда России и Минздрава России от 01 февраля 2021 г. № 27н/36н
- «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения».
- Согласно п.8 Порядка ее заполнения, ответственность за качество оформления формы № 088/у, соблюдение полноты перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы и проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, возлагается на председателя ВК.

COVID-19 и МСЭ

- Дистанционное и заочное освидетельствование (не менее 85% с 02.03.2022)
- Развитие применения телемедицинских технологий
- Принятие новых нормативных правовых документов



Временный порядок признания лица инвалидом (утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2020 г. № 1697 - до 01 марта 2022 г.).

- В соответствии с п.2 Временного порядка, формирование направления на медико-социальную экспертизу гражданам, направляемым на медико-социальную экспертизу впервые, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные приложением к Правилам, и гражданам, направляемым на медико-социальную экспертизу для разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида при наличии ранее проведенных в течение 12 месяцев до дня формирования направления на медико-социальную экспертизу медицинских обследований, подтверждающих заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения и степень выраженности нарушений функций органов и систем организма, производится медицинской организацией без проведения иных медицинских обследований.

- Федеральное бюро по поручению Минтруда России организовало мониторинг применения Перечня обследований приказа № 402н/631н в разрезе главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, в ходе которого установлено несоответствие в ряде случаев фактического объема медицинских обследований в направительных документах объему медицинского обследования, предусмотренному Перечнем, что может вызвать риск принятия неверного экспертного решения, особенно в условиях заочного проведения МСЭ в сложившейся эпидемиологической ситуации.

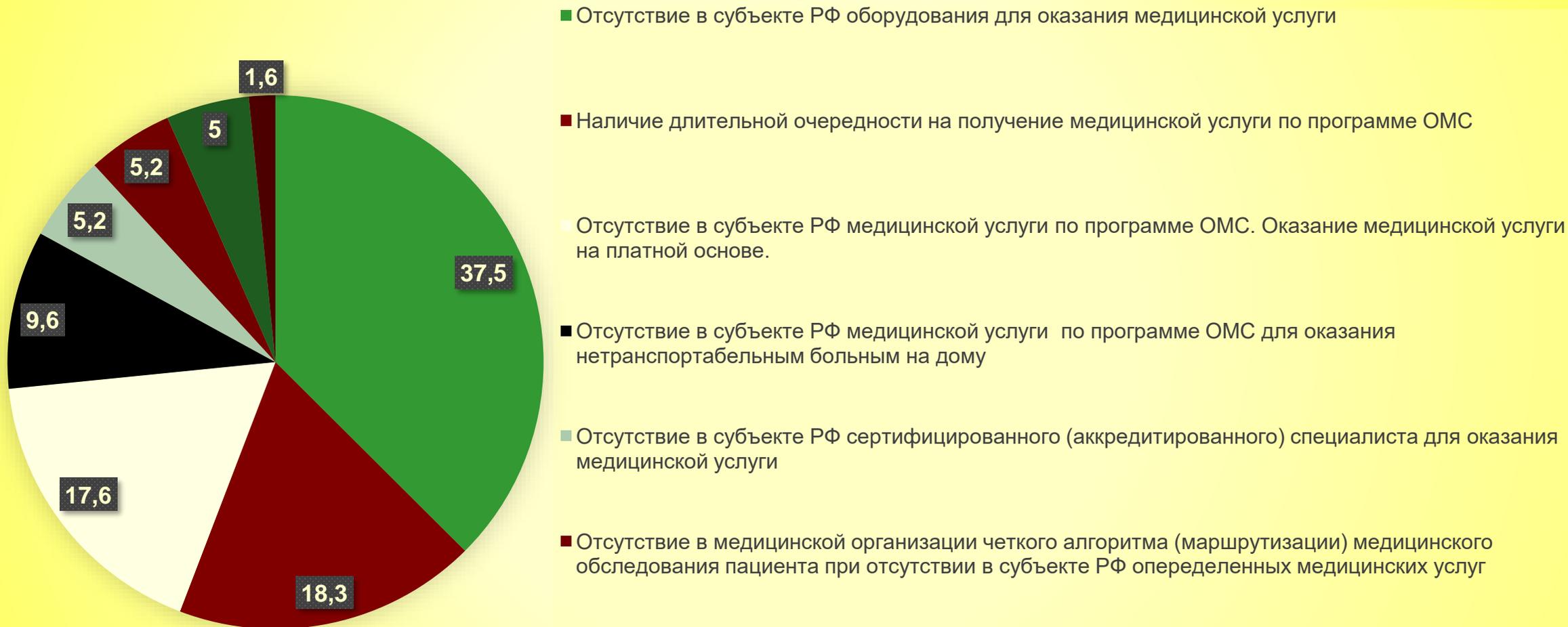
Ведущие проблемы при реализации положений

Перечня:

- отсутствие или техническая неисправность соответствующего медицинского оборудования в регионе,
- длительная очередность,
- отсутствие специалистов, владеющих техникой проведения ряда исследований или способных интерпретировать полученные результаты обследований,
- транспортная отдаленность,
- невозможность предоставления ряда медицинских услуг в рамках ОМС, при наличии возможности их предоставления на платной основе

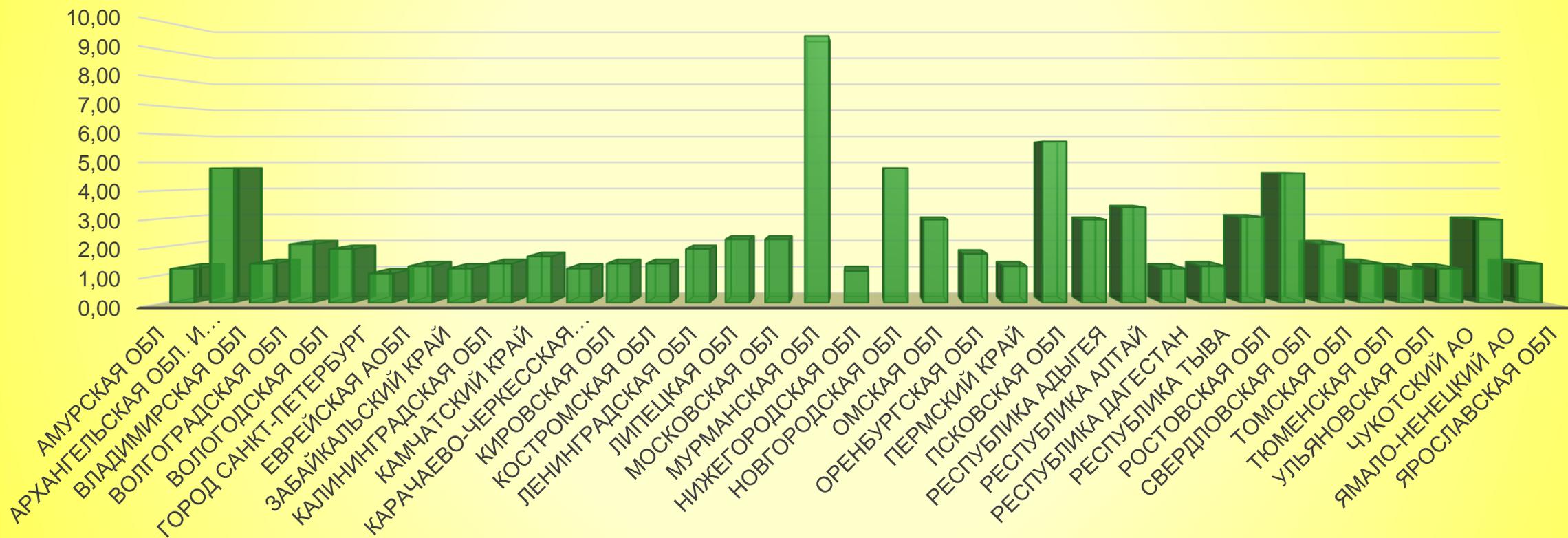
Первые результаты мониторинга применения Перечня медицинских обследований за октябрь 2021 г.

Доля выявленных проблем по видам проблем в разрезе Российской Федерации, %



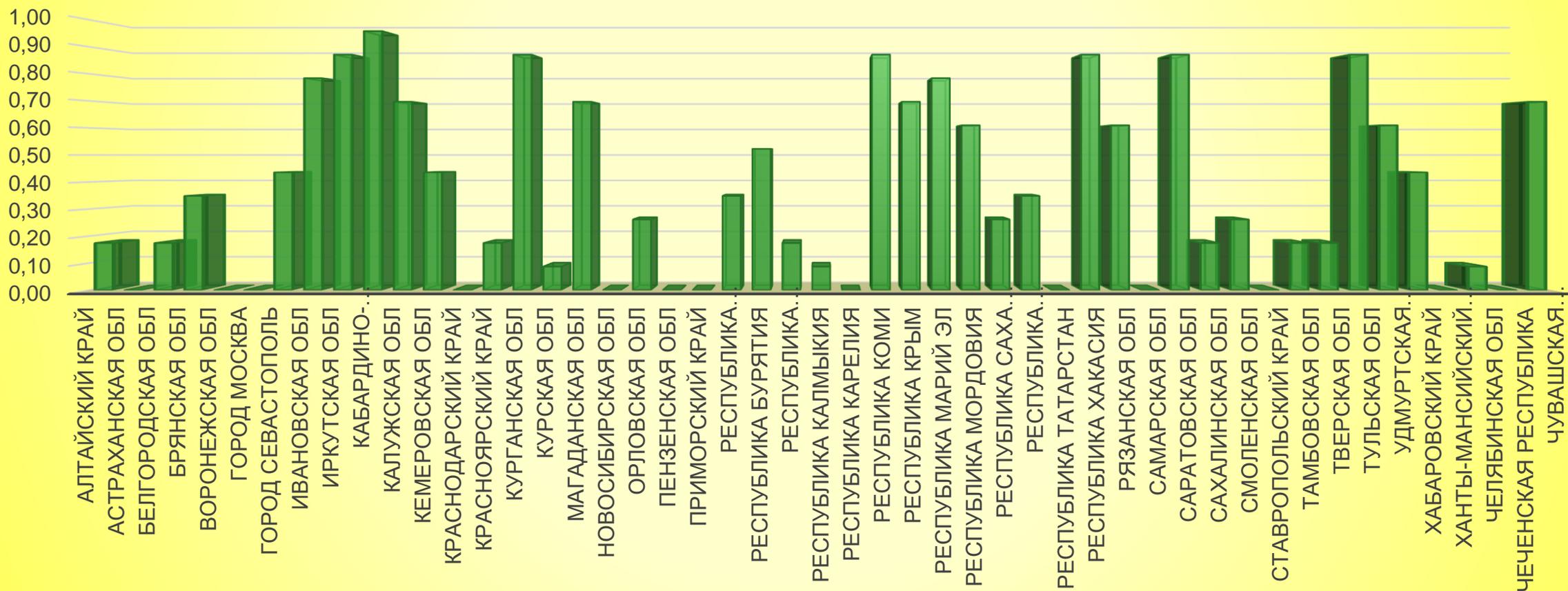
Первые результаты мониторинга применения Перечня медицинских обследований за октябрь 2021 г.

Доля случаев проблем в разрезе субъектов РФ, (свыше 1 %), %



Первые результаты мониторинга применения Перечня медицинских обследований за октябрь 2021 г.

Доля случаев проблем в разрезе субъектов РФ (от 0,0 до 1%), %



В последующем специалистами Федерального бюро будет продолжено

1. Проведение анализа правоприменения нового расширенного Перечня медицинских обследований путем изучения замечаний и предложений, поступивших из Главных бюро МСЭ по Российской Федерации;
2. Проведение анализа взаимодействия учреждений МСЭ с медицинскими организациями с детальной отработкой алгоритма и механизмов обеспечения межведомственного электронного взаимодействия между медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с учреждениями МСЭ при направлении в электронной форме медицинских документов, заполненных с учетом Перечня.

- Все вышеперечисленные мероприятия позволят внести соответствующие изменения в Перечень медицинских обследований, внести предложения по разработке нормативных правовых актов, регулирующих вопросы взаимодействия учреждений МСЭ с медицинскими организациями (в т.ч. в случае предоставления медицинскими организациями неполного объема исследований, необходимых для проведения МСЭ), что послужит минимизации повторных направлений в медицинские организации для проведения дополнительных обследований, ускорению и упрощению процедуры получения инвалидности.



ОБНСЗ КЛИНИКА

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**