

Актуальные проблемы установления степени утраты профессиональной трудоспособности в МСЭ

**Руководитель, врач по МСЭ
экспертного состава №3
ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области»
Обухова Марина Евгеньевна**

Проведение МСЭ с целью определения степени УПТ

перед специалистами МСЭ стоит несколько задач:

- определение размера степени утраты профессиональной трудоспособности;
- разработка комплекса оптимальных мер по реабилитации пострадавшего, включающих мероприятия по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
- при наличии оснований, признание пострадавшего инвалидом.

Особенности МСЭ

- 1) Одновременно с установлением СУПТ учреждение МСЭ при наличии оснований определяет нуждаемость пострадавшего в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также признает пострадавшего инвалидом
- 2) Страховщик имеет право участвовать в составлении ПРП с правом совещательного голоса. Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) не позднее 5 рабочих дней до дня освидетельствования пострадавшего на предмет определения нуждаемости в проведении реабилитационных мероприятий в обязательном порядке извещают территориальный орган страховщика о дате, времени и месте проведения освидетельствования пострадавшего.
- 3) Освидетельствование всегда с личным присутствием пострадавшего.
- 4) Экспертное решение о степени утраты профессиональной трудоспособности принимается в присутствии пострадавшего.

Необходимые документы:

- ▶ Направление на МСЭ
- ▶ Акт о профессиональном заболевании (решение суда)
- ▶ Заключение о характере и об условиях труда пострадавшего, которые предшествовали профессиональному заболеванию (производственная характеристика)
- ▶ Данные о трудовой деятельности на момент МСЭ
- ▶ Заключение периодического/внеочередного медицинского осмотра (в случае если пострадавший работает)

**ПРИКАЗ МИНТРУДА РОССИИ
ОТ 30 СЕНТЯБРЯ 2020 Г. № 687Н**

**КРИТЕРИИ
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ УТРАТЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ
НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

▶ *повреждения здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания*

▶ *Профессиональный фактор*

Оценка степени выраженности нарушенных функций организма по последствиям повреждения здоровья

Выделяется 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, которые оцениваются в процентах и устанавливаются в диапазоне от 10 до 100 процентов с шагом в 10 процентов

I степень - стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в диапазоне от 10 до 30 процентов;

II степень - стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в диапазоне от 70 до 80 процентов;

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в диапазоне от 90 до 100 процентов.

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливается в соответствии с количественными системами оценки, предусмотренными приложениями N 1 и 2 к классификациям и критериям, используемым при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы <1>.

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

<1> Утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 июля 2024 г. N 374н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

**Приказ Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
и Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 10 июня 2021 г. N 402н/631н**

ПЕРЕЧЕНЬ

**МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ
ПОЛУЧЕНИЯ КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В
ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

Степень снижения способности к профессиональной деятельности определяется в рамках установленной степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, на основании анализа характеристик профессиональной деятельности.

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

При оценке способности к профессиональной деятельности учитывается способность пострадавшего выполнять профессиональную деятельность, непосредственно предшествующую несчастному случаю на производстве или профессиональному заболеванию, того же содержания и в том же объеме либо с учетом снижения квалификации, уменьшения объема (тяжести) выполняемой работы

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

Характеристиками профессиональной деятельности являются:

- а) квалификация пострадавшего;*
- б) объем (тяжесть) выполняемой работы;*
- в) условия труда.*

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

- ▶ *Способность к выполнению профессиональной деятельности, непосредственно предшествующему профессиональному заболеванию, того же содержания предполагает возможность продолжения профессиональной деятельности без снижения квалификации*

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

- ▶ **Снижение объема (тяжести) профессиональной деятельности предполагает необходимость уменьшения норм выработки, которая определяется с учетом характера (вида) и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием.**

Способность к выполнению профессиональной деятельности в полном объеме предполагает выполнение норм выработки не менее чем на 100 процентов.

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности

- ▶ ***Необходимость изменения условий труда в целях создания доступности для выполнения профессиональной деятельности, непосредственно предшествующей несчастному случаю на производстве или профессиональному заболеванию, определяется с учетом характера (вида), степени выраженности нарушенных функций организма человека, обусловленных несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, и действующих медицинских противопоказаний для конкретного рабочего места.***

Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности

Степень утраты профессиональной трудоспособности при повторных несчастных случаях на производстве и/или профессиональных заболеваниях определяется по каждому из них отдельно и в сумме не может превышать 100 процентов

Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности

При очередном переосвидетельствовании степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается с учетом результатов реабилитации, в том числе результатов профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации, профессиональной подготовки и профессиональной переподготовки), непосредственно предшествующей несчастному случаю на производстве или профессиональному заболеванию.

Апелляционное определение Апелляционной коллегии Верховного суда Российской Федерации от 14 декабря 2023 г. № АПЛ23-440

Признание недействующими абзаца третьего пункта 17 Критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных приказом Минтруда России от 30 сентября 2020 г. № 687н (далее - Критерии № 687н), в части, предусматривающей установление степени утраты профессиональной трудоспособности в размере 30% в случае невозможности пострадавшим продолжать выполнять профессиональную деятельность, непосредственно предшествующую несчастному случаю на производстве или профессиональному заболеванию, а также абзаца второго пункта 18 Критериев № 687н в части, ограничивающей суммарную степень утраты профессиональной трудоспособности максимальным размером не более 30 %.

**ПРИКАЗ МИНТРУДА РОССИИ
ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2020 Г. № 982Н**

**ФОРМА
ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ
ПОСТРАДАВШЕГО В РЕЗУЛЬТАТЕ
НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

*** При наличии у пострадавшего двух и более несчастных случаев на производстве и (или) профессиональных заболеваний разрабатывается одна ПРП с указанием необходимых реабилитационных мероприятий с учетом имеющихся у пострадавшего последствий несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.**

*** Нуждаемость пострадавшего в оказании медицинской помощи, не связанной с прямыми последствиями страхового случая (страховых случаев), в ПРП не определяется.**

с 01.02.2023г действует форма направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией, утвержденная Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 12 августа 2022 г. N488н/551н

П.19.2.1. С личным присутствием (очно)

П. 35.1. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

П. 38. Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

П. 39. Посторонний специальный медицинский уход (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

**Перечень лекарственных препаратов для
медицинского применения и медицинских изделий
(заполняется в отношении граждан, пострадавших в
результате несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний)**

**В ПРП указывается наименование, виды и формы
лекарственных препаратов для медицинского
применения, количество (дозировка) и
продолжительность приема лекарственных
препаратов, кратность курсов лечения и срок, в
течение которого рекомендовано применение
лекарственных препаратов, но не более одного
календарного года.**

**Заключение учреждения МСЭ о нуждаемости
пострадавшего в приобретении лекарственных
препаратов для медицинского применения выносится на
основании заключения врачебной комиссии
медицинской организации**

Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

При наличии нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении указывается **профиль, сезон, продолжительность курса лечения, значение рекомендуемого для лечения курорта (местного, федерального значения), срок, в течение которого рекомендовано проведение санаторно-курортного лечения, но не более одного календарного года.**

Заключение учреждения МСЭ о нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении выносится на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации.

Не допускается указание наименования организации, осуществляющей санаторно-курортное лечение.

Благодарю за внимание !