Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов

Санкт-Петербург,
Б.Сампсониевский пр, 11/12
Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов

2013

Материалы доклада на 98 заседании Общества Православных врачей Санкт-Петербурга им. Свт. Луки (Войно-Ясенецкого), 12 марта 2013 года

Медико-социальная помощь больным с последствиями травм опорно-двигательного аппарата

ВЛАДИМИРОВА О.Н.
доцент кафедры организации здравоохранения, МСЭ и реабилитации СПбИУВЭКа
ДУБРОВСКАЯ Н.В.
Начальник организационно-методического отдела ФКУ «Главное бюро МСЭ по Санкт-Петербургу»

Основные организационные системы оказания государственной помощи больным со стойкими последствиями травм

Стойкие последствия травм

Инвалид	Застрахованный пострадавший от несчастного случая на производстве	Военнослужащий, включая сотрудника МВД
Система социальной защиты инвалидов **Государственная социальная помощь**	**Система обязательного социального страхования :** страховые выплаты; дополнительные расходы на реабилитацию	**Система дополнительной социальной защиты** (страховые выплаты)

По данным ФКУ «Главное бюро МСЭ по Санкт-Петербургу», 2012

- **Всего впервые признано инвалидами в Санкт-Петербурге в 2012 году 26 тыс.человек**
- **Из них 14,4 тыс. –трудоспособного возраста**

Число впервые признанных инвалидами 18 лет и старше в Санкт-Петербурге в 2012 году , абс.

Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин	1003
из них: последствия травм головы	387
последствия травм опорно-двигательного аппарата	509
последствия термических и химических ожогов и отморожений	21
последствия других и неуточненных воздействий внешних причин	3
в том числе последствия травм в результате дорожно-транспортных происшествий	128

Последствия производственных травм	53
из них: последствия травм головы	12
последствия травм опорно-двигательного аппарата	40
последствия термических и химических ожогов и отморожений	1
в том числе последствия травм в результате дорожно-транспортных происшествий	3

Нормативно-правовая основа социальной защиты инвалидов

Федеральный закон

«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ

(далее- Закон №181)

«Инвалид

лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»

Ст.1 Закона №181

Линейная концепция инвалидности (МКН)

Заболевания,
Последствия
травм,
дефекты

Уровень организма	Уровень личности	Уровень социума
Нарушения функций организма	Ограничения жизнедея-тельности	Социальная недостаточн ость
Вид (6) Степень (4)	Категория (7) Степень (3)	Виды

ПОТРЕБНОСТЬ
В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ,
ВКЛ,РЕАБИЛИТАЦИЮ

Концепция инвалидности

- **Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности (МКН)**

- **International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps (ICIDH) 1980 г**

Русский перевод – 1994 г.,

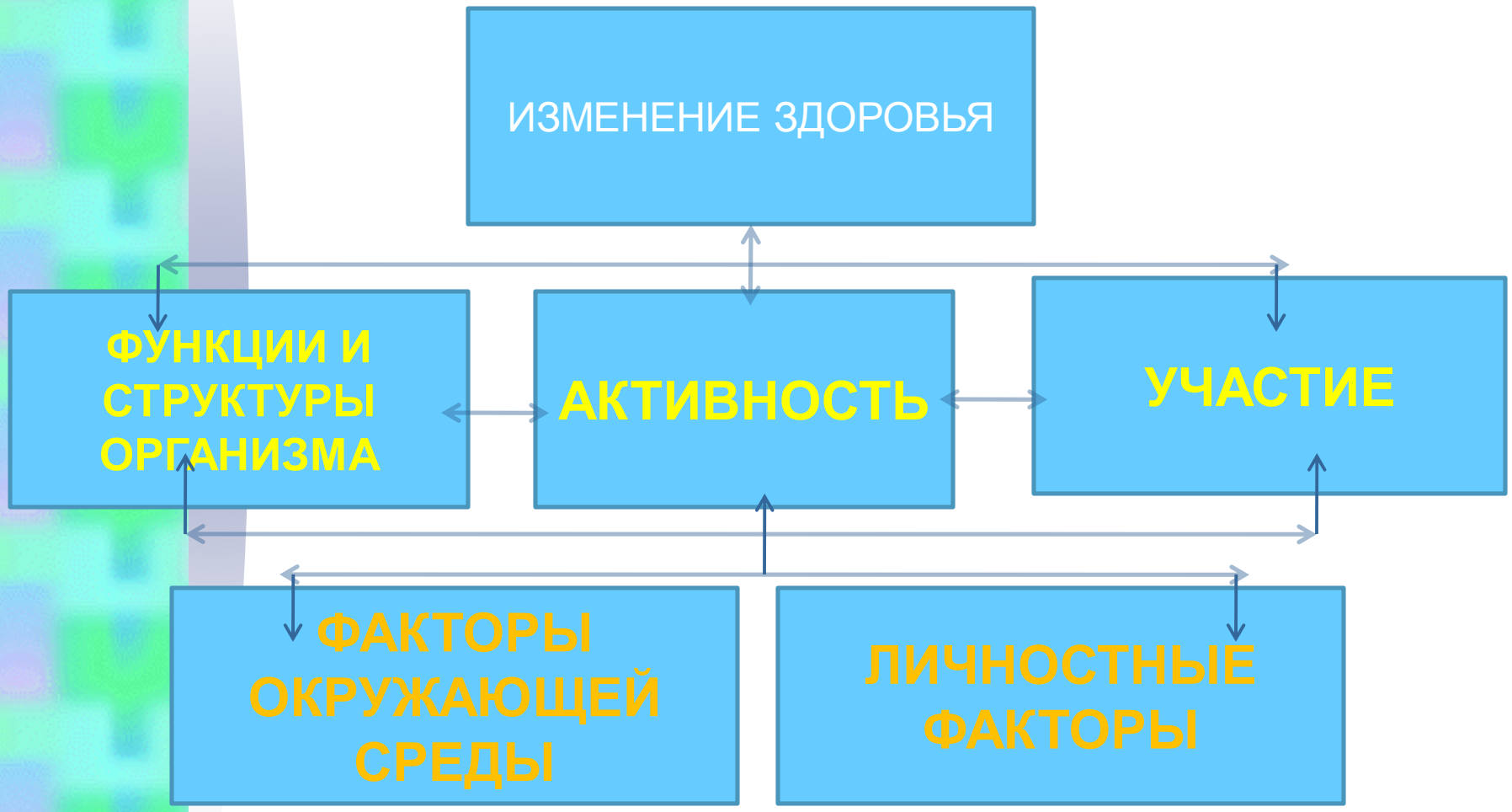
Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в РФ» 1995 г.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)

- International Classification of Functioning, Disability and Health

- утверждена 22 мая 2001 г. 54-й сессией ассамблеи ВОЗ (резолюция WHA54.21).

Зонтичная модель инвалидности



Система социальной защиты инвалидов в РФ

- **Материальные выплаты:**
- **Трудовая пенсия по инвалидности или социальная пенсия**
- **ЕДВ, включая сумму набора социальных услуг**
- **Натуральная помощь: обеспечение лекарственными средствами, протезно-ортопедическими изделиями, питанием, одеждой и др.**
- **Социальные услуги, включая услуги по реабилитации инвалидов**
- **Правовая защита инвалидов**
- **Создание доступной среды жизнедеятельности**

Реабилитация инвалидов -

Система **и** *процесс*

полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности

Ст.9 Закона №181-ФЗ

Индивидуальная программа реабилитации инвалида -

- **разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями, медико-социальной экспертизы комплекс** оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные **виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации** медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер**, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности**

ст. 11 Закона № 181-ФЗ

ИПР

Приказ

Минздравсоцразвития России

от 4 августа 2008 г. N 379н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ИПР ИНВАЛИДА, ИПР РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, ВЫДАВАЕМЫХ ФГУ МСЭ, ПОРЯДКА ИХ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ

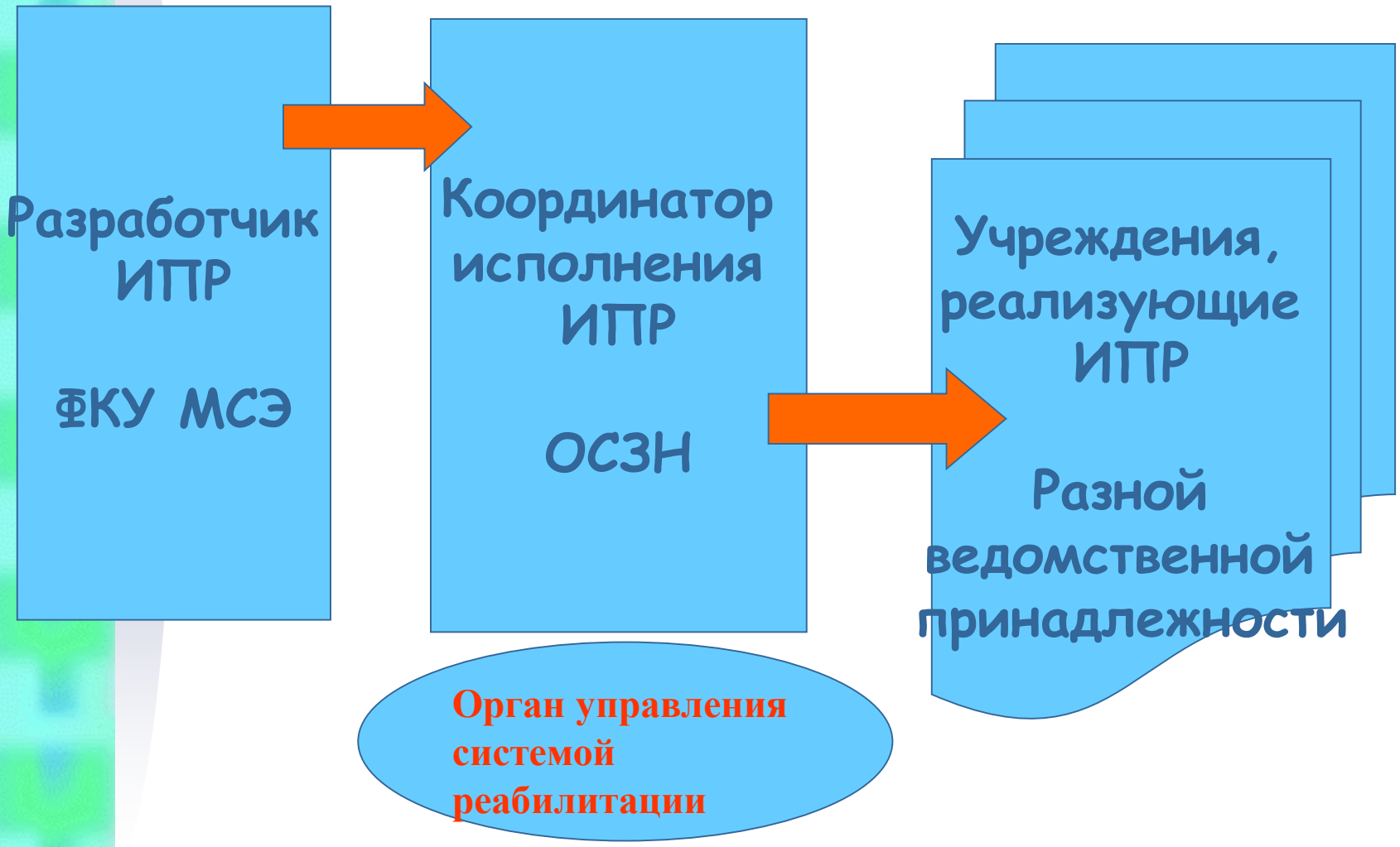
ПРП

Постановление Минтруда России

«Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности **в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний,** формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания»

от 18 июля 2001 г. № 56

Реализация ИПР инвалида



Особенности порядка разработки индивидуальной программы реабилитации:

1.ИПР разрабатывается

Федеральными государственными учреждениями МСЭ: Федеральным бюро МСЭ, главными бюро МСЭ и их филиалами - бюро МСЭ в городах и районах.

Участие консультантов

Административный регламент… п.49/утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 11 апреля 2011 г. N 295н

В предоставлении государственной услуги <u>по приглашению руководителя</u> бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса **представители государственных внебюджетных фондов, органов службы занятости, а также <u>специалисты</u> соответствующего профиля (далее - консультанты).**

- **Получатель государственной услуги (его законный представитель) имеет право на приглашение по своему заявлению любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса.**

2.Всем ли инвалидам разрабатывается ИПР?

Ответ: ВСЕМ

3.Сколько экземпляров ИПР?

1 2 3

Лицу, признанному инвалидом п. 36 ПП № 95

«Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности…, а также индивидуальная программа реабилитации.

Порядок составления и формы справки и индивидуальной программы реабилитации утверждаются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации»

<u>В первом экземпляре:</u>

- **исполнители делают «отметки о выполнении»;**
- **специалистами ФГУ МСЭ заполняется заключение о выполнении ИПР .**

Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)

по соответствующим позициям делается запись “выполнено” или “не выполнено” указанной в качестве исполнителя организацией, которая заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.

4.Срок на который разрабатывается ИПР?

П. 9. Индивидуальная программа реабилитации инвалида может быть разработана на 1 год, 2 года и бессрочно,

индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида может быть разработана на 1 год, 2 года и до достижения гражданином возраста 18 лет.

5.Объем реабилитационных мероприятий?

- **«ИПР <u>содержит</u> как** *реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации* **независимо от организационно-правовых форм и форм собственности»**

ст11 Закона №181-ФЗ

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду

утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации

от 30 декабря 2005 года N 2347-р

8. Включение мероприятий в ИПР при сопутствующих заболеваниях

Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) состоит из следующих этапов: … определение мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих инвалиду восстановить или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности …

Таким образом,

если по сопутствующему заболеванию выявляются признаки инвалидности-

меры реабилитации могут быть включены в ИПР и соответственно финансироваться из федерального бюджета и других источников

6. Исполнитель проведения мероприятий …реабилитации

…по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия

(исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации;

территориальный орган социальной защиты населения;

государственные учреждения службы занятости населения субъектов Российской Федерации;

работодатель;

территориальные органы управления здравоохранением, образованием;

медицинские, образовательные, реабилитационные организации

либо сам инвалид)

7. Мероприятия по медицинской реабилитации

п7. Разработка ИПР инвалида (ребенка-инвалида) осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) с учетом рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации, указанных в направлении на МСЭ медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь гражданину.

- ГОСТ Р 51079-2006

«Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация»

Введен в действие с 1 января 2007 года

ГОСТ Р 52877-2007

УСЛУГИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ.

Введен в действие с 1 января 2009 года

Услуги по медицинской реабилитации инвалидов:

- восстановительная терапия;
- реконструктивная хирургия;
- протезирование;
- ортезирование;
- санаторно-курортное лечение;
- обеспечение инвалидов лекарственными средствами;
- обеспечение инвалидов техническими средствами медицинской реабилитации;
- динамическое наблюдение за инвалидами

- **ПРАВИЛА обеспечения за счет средств федерального бюджета инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов),протезно-ортопедическими изделиями**

утверждены постановлением Правительства Российской Федерации

от 7 апреля 2008 г. N 240

Ремонт ТСР - п.8 данного документа

Замена ТСР - п.10

осуществляются без участия ФГУ МСЭ.

Сроки пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены

утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 года N 1666н

Благодарим за внимание!