

**Кафедра социальной медицины, организации и
экономики здравоохранения**

**Курс лекций по социальной медицине и организации
здравоохранения**

ЛЕКЦИЯ № 16

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ.
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА
УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ГРАЖДАН**

проф. Огнев В.А.



План лекции

- **1. Основы законодательства Украины об обязательном государственном социальном страховании.**
- **2. Виды медицинской экспертизы. Организация и проведение медико-социальной экспертизы временной нетрудоспособности.**
- **3. Порядок, причины выдачи и продление документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.**
- **4. Организация и проведение медико-социальной экспертизы стойкой утраты трудоспособности (инвалидности).**

Основы законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании (№ 16/98-ВР от 14 января 1998 года.

- **1 раздел - Общие положения** (*понятие об ОГСС, принципы, виды соц. страхования, право граждан, субъекты соц. страхования:*
- **2.раздел - Управление общеобязательным государственным соц. страхованием** (*управляют СС субъекты СС на паритетной основе);*
- **3.раздел - Надзор в сфере общеобязательного государственного социального страхования** (*Контроль осуществляет наблюдательный совет, формирующийся из субъектов СС);*
- **4.раздел - денежные средства** (*источники, размер страховых взносов);*
- **5.раздел - Бюджет, учет и отчетность целевых страховых взносов;**
- **6.раздел - Обеспечение по общеобязательному ГСС** (*перечень соц. услуг населению);*
- **7.раздел - Ответственность страхователей, страховщиков и лиц которые предоставляют социальные услуги;**
- **8.раздел - Заключительные положения**

- **Обязательное государственное социальное страхование** - это система прав, обязанностей и гарантий предусматривающая предоставление социальной помощи населению, включая материальное обеспечение граждан в случае болезни, травмы, утраты кормильца, безработицы по независящим от них обстоятельствам, а также в старости и в других случаях, предусмотренных законом, за счет денежных фондов, которые формируются путем уплаты страховых взносов работодателем, гражданами, а также бюджетных и других источников предусмотренных законом.

Принципы социального страхования

(ст.5):

Основы законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании

- **1. Социальное страхование** является государственным и регламентируется законодательствами Украины;
- **2. Социальное страхование** распространяется во всех формах на всех без исключения работающих (рабочих, служащих, колхозников) и является обязательным;
- **3. Обязательности финансирования** страховыми фондами расходов по социальному страхованию;
- **4. Солидарности и субсидирования;**
- **5. Государственная гарантия** реализации застрахованным гражданам своих прав;
- **6. Обеспечение уровня жизни** застрахованным по социальному страхованию не ниже прожиточного минимума;
- **7. Целевое использование** денежных средств Фондов социального страхования;
- **8. Паритетности представителей** всех субъектов общеобязательного государственного социального страхования в управлении ОГСС;

Виды общеобязательного государственного социального страхования

(ст.4):

Основ законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании

- **-страхование на случай безработицы** (*Закон Украины от 2.03.00 года за № 1533-III*);
- **-страхование в связи с временной утратой трудоспособности и расходами, обусловленными рождением и погребением** (*Закон Украины от 18.01.01 года за № 2240-III*);
- **-страхование от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, которые повлекли утрату трудоспособности** (*Закон Украины от 2003 за № _____-III*);
- **-пенсионное страхование** (*Закон Украины от 2003 за № _____-III*);
- **-медицинское страхование** (*Закон в стадии рассмотрения*);
- **-другие виды страхования, предусмотренные законами Украины.**

Виды фондов социального страхования

(ст.6)

Основ законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании

- -Фонд пенсионного страхования; (32%+2%)
- -Фонд медицинского страхования (5-6%);
- -Фонд социального страхования в связи с временной утратой трудоспособности и расходами, обусловленными рождением и погребением (2,9%+0,5%);
- -Фонд социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (1,9%);
- -Фонд социального страхования на случай безработицы (2,1%+0,5%)

Перечень страховых случаев

(ст.26)

Основ законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании

- болезнь, травмы;
- беременность и роды, уход за малолетним ребенком;
- инвалидность;
- безработица;
- достижение пенсионного возраста;
- смерть кормильца;
- социальные услуги и другие материальные расходы, связанные с определенными обстоятельствами;
- несчастный случай на производстве;
- профессиональное заболевание.

Размер материальной компенсации при наступлении временной нетрудоспособности в соответствии с законодательством (Постановление Кабинета Министров Украины от 27.04.98 г. № 571)

□ Размер компенсации зависит от общего стажа работы, при стаже работы

- меньшее 5 лет - 60% от заработной платы;
- 5-8 лет - 80%;
- большее 8 лет - 100% средней заработной платы.

□ Категории населения, которым начисляют выплаты в размере 100% средней зарплаты независимо от стажа работы'.

- работники, отнесенные к 1-4 категории лиц, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы;
- ветераны войны и лица, на которых распространяется действие Закона Украины "О статусе ветеранов войны, гарантии их социальной защиты" от 22.10.93 г.;
- работники, которые имеют на содержании 3-х и более детей возрастом до 16 лет (учеников - до 18 лет);
- работники, у которых временная нетрудоспособность настала вследствие трудового увечья или профессионального заболевания;
- жены (мужья) военнослужащих (кроме военнослужащих срочной службы);
- работники из числа бывших детей-сирот и детей, лишенных родительской опеки;
- при предоставлении отпуска в связи с беременностью и родами.

Виды медицинской экспертизы

В соответствии с "Основами законодательства Украины о здравоохранении" (1992 г.), выделено 5 видов медицинской

экспертизы,

- -медико-социальная экспертиза утраты трудоспособности;
- -военно-врачебная;
- -судебно-медицинская и судебно-психиатрическая;
- -патологоанатомическая.
- -альтернативная экспертиза.

- **Медико-социальная экспертиза** - это исследование трудоспособности человека, проводимое врачами с целью определения возможности им выполнять свои профессиональные обязанности.
- **Под трудоспособностью необходимо** понимать такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяют человеку выполнять работу определенного объема и качества.
- **Нетрудоспособность** это состояние организма, обусловленное болезнью, травмой, несчастным случаем другой причиной, когда выполнение профессиональной деятельности невозможно.

- **Аггравация** (лат. *aggravatio*, от *aggravio* - отягачать, ухудшать) преувеличение больным симптомов, действительно имеющего заболевания. (В большей степени аггравация характерна для больных психическими заболеваниями).
- **Симуляция** (лат. *simulatio* - притворство) – имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет.

Виды нетрудоспособности

- **-Временная нетрудоспособность:**
 - частичная нетрудоспособность;
 - полная нетрудоспособность.
- **-Стойкая нетрудоспособность (инвалидность).**
 - частичная нетрудоспособность;
 - полная нетрудоспособность

- **Временная нетрудоспособность** - это невозможность для трудящегося временно выполнять работу вообще или по своей специальности в связи с заболеванием, травмой или другой причиной и имеет обратимый характер.
- **Стойкая нетрудоспособность** - это длительная или постоянная утрата трудоспособности вследствие, как правило, хронического заболевания, травмы, несчастного случая или другой причины, которые привели к стойкому нарушению функций организма.

- При полной нетрудоспособности человек вследствие заболевания не может и не должен выполнять никакой работы и нуждается в специальном лечебном режиме.
- Если же нетрудоспособный без ущерба для здоровья и производства может выполнять другую или же прежнюю работу в других условиях или не в полном объеме, то такая нетрудоспособность **считается частичной**

Задачи МСЭ утраты трудоспособности и последовательность их реализации

- -установление наличия или отсутствия утраты трудоспособности;
- -определение по клиническим и трудовым прогнозом вида нетрудоспособности (временная или стойкая);
- -определение степени нетрудоспособности (полная или частичная);
- -установление причины временной нетрудоспособности,
- -назначение больному режима, который способствует скорейшему восстановлению трудоспособности;
- -выдача документов удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- -определение рекомендации относительно условий его труда и профессии.

Уровни МСЭ утраты трудоспособности

- **Первый** - лечащий врач;
- **Второй** - заведующий отделением;
- **Третий** – врачебно-консультативная комиссия ЛПУ (ВКК);
- **Четвертый** – главный специалист по экспертизе временной нетрудоспособности города, области, автономной республики;
- **Пятый** - главный специалист по экспертизе временной нетрудоспособности МЗ Украины.

Должностные лица участвующие в организации и проведении МСЭ утраты временной нетрудоспособности

- -Фельдшер (при наличие разрешения главного управления здравоохранения области)
- -лечащий врач;
- -заведующий отделением;
- -заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
- -главный врач

Функции лечащего врача

- -выявление факта нетрудоспособности и ее причину;
- -выдает листок нетрудоспособности;
- -направляет больного на консультацию к заведующему отделением и на ВКК для решения вопроса о дальнейшем лечении и продлении ЛН;
- -назначает нетрудоспособному режим лечения, с целью скорейшего восстановления его трудоспособности;
- -выявляет показания к санаторно-курортному лечению, оформляет санаторно-курортную карту (*учетная форма 072/у*);
- -при длительной нетрудоспособности, выявляет показания стойкой утраты трудоспособности и организует направление больных на ВКК и МСЭК (оформляет "Направление на МСЭК" - *учетная форма 088/у*).
- -обеспечивает диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими.
- -является членом ВКК.

Функции заведующего

отделением при проведении медико-социальной экспертизы трудоспособности:

- -консультирует лечащих врачей при затруднениях в диагностике, лечении и экспертизе трудоспособности, а также при необходимости направления больных на ВКК и МСЭК;
- -в присутствии лечащего врача консультирует больных по вопросам лечения, реабилитации, экспертизы трудоспособности;
- -совместно с лечащим врачом продлевает ЛН при амбулаторном и выдает при стационарном лечении;
- -ежемесячно анализирует причины и сроки временной нетрудоспособности, первичный выход на инвалидность и клинико-экспертные ошибки;
- -осуществляет постоянный контроль за исполнением лечащими врачами функций по проведению медико-социальной экспертизы,
- -проводит экспертную оценку качества оказания медицинской помощи пациентам и оформления медицинской документации,

Функции заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности:

- -осуществляет мероприятия по организации МСЭ трудоспособности,
- -возглавляет ВКК;
- -организует и проводит мероприятия по повышению квалификации врачей по вопросам ВН, обеспечивает своевременное изучение всеми врачами ЛПУ действующих положений, инструкций и других документов по ВТЭ;
- -по представлению заведующего отделением или лечащего врача консультирует больных со сложным в отношении определения трудоспособности заболеванием, решает вопрос о дальнейшем лечении и продлении ЛН;
- -контролирует правильность экспертизы путем систематической выборочной проверки обоснованности выдачи и продления ЛН.
- -анализирует клинико-экспертные ошибки;
- -осуществляет взаимодействие с МСЭК;
- -рассматривает иски и претензии страховых компаний, фондов социального страхования.

Функции главного врача по обеспечению медико-социальной экспертизы трудоспособности:

- -отвечает за состояние всей работы по ЭВН;
- -устанавливает место хранения и выдачи ЛН (справок), назначает лиц, ответственных за учет, получение, хранение и расходование бланков ЛН (справок);
- -устанавливает порядок и время работы ВКК с учетом расписания работы врачей, утверждает план работы по повышению квалификации врачей по вопросам ЭВН;
- -принимает меры дисциплинарного воздействия к работникам, допустившим нарушения правил хранения, учета, выдачи и оформления ЛН (справок), а в установленных законом случаях ставит вопрос о привлечении виновных к уголовной ответственности (хищения, необоснованная выдача);
- -систематически организует проверку состояния ЭВН в подведомственных ему ЛПУ (поликлиниках, стационарах, сельских врачебных участках и т.д.);
- -рассматривает жалобы трудящихся на действия врачей, ВКК в части выдачи и оформления ЛН (справок).

Состав врачебно-консультативной комиссии (ВКК)

- -председатель ВКК (заместитель главного врача по врачебно-трудовой экспертизе или главный врач

Члены комиссии:

- -заведующий отделением,
- -лечащий врач.

ВКК организуется в ЛПУ при наличие в штате не менее 15 врачей, ведущих амбулаторный прием больных. Если же на приеме работает менее 15 врачей - функции ВКК выполняют лечащий врач совместно с главным врачом.

- Все заключения по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности заносятся в медицинскую карту амбулаторного больного (ф.025/у), а принятые решения вносятся в "Журнал записи заключений ВКК" (ф. 035/у).

ФУНКЦИИ ВКК

- Консультация врачей по вопросам диагностики, лечения и экспертизы трудоспособности;
- При направлении пациента на лечение за пределы административной территории;
- Направление больных на МСЭК;
- Продление листов нетрудоспособности;
- Выдача листка нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения;
- Выдача листка нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи;
- Временный перевод на другую работу в случаях профессионального заболевания и туберкулеза;
- Решение спорных и конфликтных случаев экспертизы временной нетрудоспособности;
- Выдавать следующие заключения:
 - о необходимости по состоянию здоровья предоставления академического отпуска или перевода на другой факультет студентам ВУЗов, учащимся техникумов, школ;
 - об освобождении от переводных и выпускных экзаменов учащихся общеобразовательных школ;
 - о медицинских показаниях для прерывания беременности;
 - о наличии права на предоставление дополнительной или отдельной жилой площади;
 - о желательности перевода по состоянию здоровья трудоспособных рабочих, служащих, колхозников на другую работу (трудоустройство).

Документам, удостоверяющим временную нетрудоспособность,

- -листок нетрудоспособности (больничный лист);
- -справки установленного образца
 - справка о временной нетрудоспособности в связи с бытовой травмой (ф. 095-1/у);*
 - справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища (о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, дошкольное учреждение (ф. 095/у);*
 - справка о временном освобождении от работы по уходу за больным ребенком (Ф.138/у);*
- -справки произвольной формы.

Особенности выдачи справок произвольной формы

справки заверяются: главным врачом ЛПУ :

-по поводу установлению причинной связи заболевания с условиями труда, перечень которых утвержден Кабинетом Министров;

-по направлению следственных органов, прокуратуры, судов.

заведующим отделением:

-в случае временной нетрудоспособности безработных, ищущих работу, в период профессиональной переподготовки

-лицам, которые проходят обследование в ЛПУ по направлению военных комиссариатов;

лечащим врачом:

-Лицам, которые обращаются в лечебно-профилактические учреждения за консультативной помощью

Пути выдачи листка нетрудоспособности

- -централизованный
- -децентрализованный

При централизованном пути ЛН оформляются и регистрируются в регистратуре или в отдельном кабинете медицинской сестрой на основании талона врача.

- При децентрализованном пути сам врач оформляет и регистрирует листок нетрудоспособности.

ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- **-юридическая**, освобождает нетрудоспособного от работы;
- **-финансовая** - начисляется пособие по временной нетрудоспособности;
- **-статистическая** - листок нетрудоспособности является учетной формой при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ

- -**Ответственность за организацию и проведение МСЭ возлагается на главного врача и главного бухгалтера**
- -**За необоснованную выдачу или неправильное оформление врач может привлекаться к дисциплинарной или уголовной ответственности.**
- -**Бланки листков нетрудоспособности (форма № 036/у), справки о временной нетрудоспособности являются документами, подлежащими строгому учету.**

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ

- **-Бланки больничных листков и справок** учитываются и хранятся бухгалтерией в сейфе в специально отведенном помещении.
- **-Приказом главного врача** назначается ответственное лицо за хранение и выдачу листков нетру-доспособности
- **-Отчет о фактическом расходовании и наличии бланков больничных листов и справок** один раз в квартал предоставляется в вышестоящие органы.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ

- **-Выданные** листки нетрудоспособности и справки регистрируются в соответствующих журналах: листки нетрудоспособности в журнале регистрации листков нетрудоспособности (*ф.036/у*), справки в отдельных журналах.
- **-Если больничный лист испорчен**, бланк перечеркивается с отметкой "Испорчен" или "Погашен", а затем по акту, подписанному руководителем лечебно-профилактического учреждения, уничтожается.

Порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности

Приказ МЗ Украины № 455 от 13 ноября 2001 года «Об утверждении инструкции о порядке выдачи документов, засвидетельствуют временную нетрудоспособность граждан»

- **Врач обязан знать** порядок и причины выдачи листов нетрудоспособности, а также других документов подтверждающих временную нетрудоспособность.
- -Листки нетрудоспособности и справки выдаются **лечащими врачами** государственных и коммунальных учреждений ЛПУ МЗ Украины, а также тех ведомств, которым разрешено МЗ Украины по согласованию с Фондом социального страхования.

Порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности

- -лечащими врачами стационаров протезно-орто-педических учреждений системы труда и социальной-ной политики Украины;
- -лечащими врачами туберкулезных санаториев
- -В местностях, где нет лечащих врачей, а также на плавающих судах листки нетрудоспособности могут выдаваться персоналом со средним специальным медицинским образованием (фельдшерами, мед.сестрами) по разрешению областных управлений здравоохранения или МЗ автономных республик.

Порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности

- **-Врач здравпункта** в случае обращения нетрудоспособного в здравпункт (при острых заболеваниях или травмах на производстве) выдает больничный листок на 1-2 дня. Продление такого листка производится в общем порядке, т.е. врачами поликлиники, амбулаторий и т.д..

Порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности

- -При лечении в стационаре (больнице, клинике и т.д.) больничные листки в течение всего времени пребывания больного в стационаре выдаются **лечащим врачом совместно с заведующим отделением**. При выписке из стационара продление больничного листка нетрудоспособности производится лечащим врачом стационара совместно с заведующим отделением до срока, назначенного для явки в лечебное учреждение или для вызова врача на дом, но одновременно не более **чем на 3 дня**.
- -При проведении в амбулаторных условиях лабораторных, физиотерапевтических процедур ЛН **не выдаются** за исключением инвазивных методов обследования (эндоскопия с биопсией, химиотерапия, гемодиализ). В данных случаях листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом по решению ВКК.

Порядок выдачи документов о временной нетрудоспособности

- Листок нетрудоспособности должен выдаваться в день установления нетрудоспособности (обращения больного).
- Только в некоторых случаях листок нетрудоспособности выдается за прошедшие дни
 - а) *при лечении в стационаре* он выдается при выписке больного за весь период пребывания в нем.
 - б) *В случаях обращения в здравпункт* в вечернее или ночное время, когда в поликлинике или амбулатории нет приема, а на здравпункте дежурит только медицинская сестра или фельдшер.
 - в) *Когда доставка* больного к врачу из отдаленной местности заняло определенное время (день, два и т.д.) (рыбаки, лесорубы, охотники).

Не имеют права выдавать больничные листы и справки

- -врачи скорой и неотложной помощи;
- -врачи медицинских кооперативов;
- -врачи частных и хозрасчетных учреждений, субъекты предпринимательской деятельности;
- -врачи дошкольных учреждений и школ
- -врачи станций переливания крови
- -врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- -врачи водо-грязелечебных, косметологических, физиотерапевтических больниц и курортных поликлиник
- -врачи дома отдыха, туристических баз
- -врачи зубопротезных поликлиник
- -врачи санитарно-профилактических учреждений

Основные причины выдачи листка нетрудоспособности при временной нетрудоспособности:

- -болезнь или травма;
- -уход за больным членом семьи;
- -беременность и роды;
- -санаторно-курортное лечение;
- -карантин;
- -временный перевод на другую работу в связи с заболеванием туберкулезом
- -усыновление ребенка из родильного дома.
- -протезирование в стационаре протезно-ортопедического учреждения;

К нарушениям режима, указанного врачом в листке нетрудоспособности, относятся:

- -отсутствие больного дома при назначении ему домашнего режима;
- -не явка на прием к врачу или на ВКК в назначенное время;
- -приход на прием в нетрезвом состоянии;
- -выход на работу без разрешения врача;
- -выезд в другую местность без решения ВКК.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ

ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БОЛЕЗНИ

- **Лечащий врач** единолично может выдать листок нетрудоспособности больному сроком на **5** дня, а затем еще продлить до **10** дней.
- **Заведующий отделением** может продлить листок нетрудоспособности до **30** дня болезни,
- **ВКК** может продлить листок нетрудоспособности до **4-5** месяцев, но каждые 10 дней на ВКК осматривают больного.
 - при этом до **4** месяцев продлевается при непрерывной нетрудоспособности по одному заболеванию;
 - до **5** месяцев при нетрудоспособности с перерывами, по одному заболеванию в течение календарного года;
 - при заболевании туберкулезом **ВКК** имеет право продлевать листок нетрудоспособности до **10** месяцев.
 - в случае дальнейшей болезни **ВКК** обязана направить больного на **МСЭК**

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БОЛЕЗНИ

- При неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе ВКК обязана направить больного во **МСЭК** раньше указанных сроков.
- В сельской местности, если работает в ЛПУ один врач имеет право выдавать листок нетрудоспособности на **14** единолично, но список таких врачей утверждает приказом органы здравоохранения.
- Средний медицинский персонал имеет право выдавать листок нетрудоспособности не более чем на **3** дня в случае отсутствия врача в данном учреждении и наличия утвержденного списка этих фельдшеров управление здравоохранения.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С ТРАВМОЙ

- **Травма** характеризуется кратковременным, чаще однократным воздействием на пострадавшего внешнего фактора (механического, химического, термического, электрического или другого) в связи с чем у пострадавшего повреждается здоровье.

Выделяют следующие виды травм:

- -вследствие трудового увечья;
- -бытовые травмы, в том числе явившиеся результатом стихийного бедствия или анатомического дефекта пострадавшего;
- -травмы вследствие действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН СВЯЗИ С ТРАВМОЙ

- **Трудовыми увечьями** считаются травмы полученные при выполнении трудовых обязанностей а также в пути следования на работу и с работы.
- **Бытовые травмы** - это несчастные случаи, возникшие в быту, не относящиеся к трудовым увечьям и не связанные с опьянением.

При трудовом увечье и бытовой травме листок нетрудоспособности выдается с первого дня и на весь период лечения в соответствии с общим порядком выдачи листка нетрудоспособности

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН СВЯЗИ С ТРАВМОЙ

- Если травма явилась результатом **стихийного бедствия** (землетрясения, наводнения, урагана, пожара и т.д.) либо анатомического дефекта пострадавшего, **больничный лист выдается на весь период нетрудоспособности по общим правилам.**
- При заболеваниях и травмах полученных в **следствии опьянения** или действий связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголя больничные листы при амбулаторном и стационарном лечении **выдаются.**

ПРАВИЛА ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ, БОЛЬНЫМ, ЧЛЕНОМ СЕМЬИ

- Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается лечащим врачом.
- По уходу за взрослым больным в домашних условиях листок нетрудоспособности выдается на срок до 3-х дней и только в тех случаях:
 - когда отсутствие ухода за больным вследствие его тяжелое состояние, угрожает его жизни;
 - когда больного, невозможно госпитализировать по различным причинам.
 - когда в семье нет другого члена семьи, который мог бы ухаживать за больным.
- В исключительных случаях по решению ВКК листок нетрудоспособности может быть продлен до 7 дней в общей сложности.

Листок нетрудоспособности не выдается по уходу за взрослым членом семьи

- -По уходу за взрослым больным в стационаре;
 - -Для ухода за хроническими больными;
 - -Если больной или его родственники отказываются от госпитализации
-
- Во всех случаях ЛПУ выдает нетрудоспособному справку о временной нетрудоспособности, которая служит основанием для оформления отпуска без сохранения заработной платы

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ

- -листок нетрудоспособности по уходу выдается только в возрасте до 14 лет
- **Лечащий врач** единолично может выдать листок нетрудоспособности больному сроком на **3 дня**, а затем еще продлить до **6 дней**.
- **Заведующий отделением** может продлить листок нетрудоспособности до **10 дня болезни**,
- **ВКК** может продлить листок нетрудоспособности до **14 дней болезни**.

Свыше указанных сроков листок нетрудоспособности не продлевается, а при необходимости выдается справка о временном освобождении от работы по уходу за больным ребенком (Ф. № 138/у) до 10 дней.

-пострадавшие в следствии аварии на ЧАЭС листок нетрудоспособности выдается на весь период лечения включая санаторно-курортное лечение.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ

- -При заболевании ребенка в возрасте до 2-х лет ЛН выдается матери.
- -По уходу за ребенком старшего возраста ЛН может быть выдан другому члену семьи
- -При стационарном лечении детей в возрасте до 6 лет, матери предоставляется возможность находиться с ребенком в ЛПУ с выдачей ЛН на срок, в течение которого необходимо ее пребывание в стационаре.
- При стационарном лечении тяжело больных детей в возрасте 6-14 лет по решению ВКК выдается ЛН на период нахождения в стационаре.
- При стационарном лечении детей (до 14 лет) ВИЧ инфицированных или пострадавших от аварии на ЧАЭС ЛН по уходу за ребенком выдается на весь период стационарного лечения.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ

- -в случае болезни матери, которая осуществляет уход за ребенком в возрасте до 3-х лет или ребенком инвалидом до 16 лет ЛН выдается члену семьи на весь период болезни детей
- -Если у матери двое или более детей, и они заболели одновременно, выдают один ЛН по уходу, если же дети болеют в разное время, выдают отдельно ЛН по уходу за каждым ребенком
- При санаторно-курортном лечении детей инвалидов в возрасте до 16 лет выдается ЛН родителям на весь период лечения в санатории включая дорогу туда и обратно при наличии заключения ВКК.

ЛН не выдается по уходу за ребенком

- -по уходу за хроническими больными в период ремиссии;
 - -за больным ребенком в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет.
 - -по уходу за здоровыми детьми в случае болезни матери, если лечение проводится амбулаторно;
 - -по уходу за здоровыми детьми в период карантина;
 - за больным ребенком старше 14 лет при стационарном лечении.
- *Во всех случаях лечебное учреждение выдает справку о временной нетрудоспособности, которая служит основанием для оформления отпуска без сохранения заработной платы*

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО КАРАНТИНУ

- Больничные листы по карантину выдаются врачом инфекционистом или лечащим врачом на основании заключения врача-эпидемиолога
- По карантину ЛН выдается на срок, в течении которого работник, временно отстраненный от работы органами СЭС, так как подвергается опасности заболевания и следовательно, может быть распространителем инфекции.
- Выдача ЛН, лицам, являющимся бациллоносителями (дизентерии, брюшной тиф и др.), не предусмотрена, за исключением случаев их санации в стационаре или невозможности перевода на другую работу.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПРИ САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ

□ При санаторно-курортном лечении ВКК имеет право выдать ЛН, при этом необходимо предоставить следующие документы:

-путевку;

-выписку из постановления профсоюзной организации о предоставлении путевки данному больному за счет социального страхования;

-справку администрации с места работы о длительности очередного и дополнительных отпусков;

-санаторно-курортную карту.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПРИ САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИЕ

- -Листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения выдается на весь срок лечения включая дорогу проезда в санаторий и обратно, но за вычетом из этого количества дней тарифного отпуска.
- -При лечении в туберкулезном санатории больничные листки выдаются лечащим врачом совместно с главным врачом санатория.
 - при этом в санаторий необходимо предоставить направление в санаторий и справку администрации о длительности очередного и дополнительного отпусков.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПРИ САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ

- Больным направляемым на долечивание в санатории непосредственно из стационаров ЛПУ после перенесенного острого инфаркта миокарда, ЛН выдается на все время нахождения в санатории.
- ЛН не выдается, если путевка предоставлены не за счет средств социального страхования, а за счет фонда предприятия, госбюджета, социального обеспечения и др.
- Больным туберкулезом, направляемым для лечения в туберкулезный санаторий, работающим инвалидам Отечественной войны I и II групп, а также другим инвалидам I и II групп, приравненным в отношении льгот к инвалидам Отечественной войны, отпуск для санаторно-курортного лечения предоставляется в том же порядке, но независимо от того, за чей счет предоставлена путевка

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

- При протезировании в стационаре протезно-ортопедического предприятия листок нетрудоспособности выдается на все время протезирования, включая проезд туда и обратно.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПРИ ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ НА ДРУГУЮ РАБОТУ

- -при временном переводе на другую работу в связи с заболеванием туберкулезом или профессиональным заболеванием по заключению ВКК (*при отсутствии ВКК лечащим врачом, по согласованию с главным врачом*), листок нетрудоспособности выдается **не более чем на 2 месяца**

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

- -При беременности и родах ЛН выдается с 30 недели беременности врачами женских консультаций, акушерами-гинекологами общих лечебных учреждений, а там, где их нет, врачами ведущими общий прием, на **126 календарных дней (70 дней дородовые и 56 послеродовые)**, а в случае патологических родов или рождении двух или более детей послеродовый период увеличивается на **14 дней (70 дней)**.
- **При неточном определении** врачом предполагаемого дня родов дородовый отпуск может быть меньше или больше 70 дней. Несмотря на это, послеродовый отпуск предоставляется на тот же срок (56 или 70 дней), который установлен законом: укорочение или удлинение послеродового отпуска **не допускается**.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

- Беременным женщинам которые относятся к **1-4 категориям** пострадавших в следствии аварии на ЧАЭС, листок нетрудоспособности выдается с **27 недели беременности на 180 календарных дней (90 дородовый и 90 послеродовый отпуск);**
- В случае преждевременных родов до 30 недели беременности, ЛН выдается на **140 дней послеродового периода, если женщина выписывается с живым ребенком и на 70 дней, если ребенок умирает.**

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН В СВЯЗИ С ИСКУССТВЕННЫМ ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

- -при искусственном прерывании беременности независимо от показаний (медицинских, социальных, по желанию) ЛН выдается всем женщинам, как правило, на 3 дня, а при осложнении на весь период временной нетрудоспособности.

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛН В СВЯЗИ С УСЫНОВЛЕНИЕМ (УДОЧЕРЕНИЕМ) ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА

- При усыновлении (удочерении) новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома листок нетрудоспособности выдается **на 56 календарных дней** за вычетом того количества дней, которые новорожденный провел в родильном доме.
- Если женщина усыновила непосредственно из родильного дома 2-х детей и более, то больничный лист выдают **на 70 календарных дней** со дня их рождения.
- Если женщина усыновила ребенка не непосредственно из родильного дома (например из дома ребенка), больничный лист не выдается.

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
ЭКСПЕРТИЗА СТОЙКОЙ УТРАТЫ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ
(ИНВАЛИДНОСТИ)**



Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК)
по территориальному принципу подразделяются на:

□ **Первичные:**

- Районная МСЭК
- Межрайонная
- Городская

□ **Высшие**

- Центральная городская
- Областная
- Крымская
- Республиканская

По профилю МСЭКи подразделяются на:

- **первичные** (районные, межрайонные и городские):
 - на общие
 - специализированные.
- **Высшие** (центральные городские, областные, республиканские):
 - на общие
 - специальные

- **Первичные** (городские, межрайонные и районные) МСЭКи организуются из расчета **1 комиссия на 100 тысяч** взрослого населения.
- **Высшие** (центральные городские и областные) из расчета **1 комиссия на 5** городских, межрайонных и районных МСКов.

Структура первичных МСЭК общего профиля (городских, межрайонных районных)

- -3 врача-эксперта (*терапевт, хирург, невропатолог – 1-н из них является председателем МСЭК*),
- -врач реабилитолог,
- -психолог,
- -представитель фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания.

Структура первичного специализированного МСЭКа

(городских, межрайонных районных)

- -3 врача эксперта (*два врача ведущего профиля и один терапевт или невропатолог- 1-н из них является председателем*);
- -врач реабилитолог;
- -психолог;
- -представитель фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания.

Структура высших МСЭК общего профиля

- -4 врача эксперта (*терапевт, хирург, невропатолог и специалист по организации и управлению здравоохранением - он же является председателем*);
- -врач реабилитолог;
- -юрист;
- -ЭКОНОМИСТ;
- -представитель фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания.

Структура высших специальных МСЭК

(по установлению причинной связи болезней, инвалидности и смерти с действием ионизирующего излучения и других вредных факторов вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.)

- **-экспертно-консультативная группа** высоко-квалифицированных специалистов по разным медицинским специальностям, которые прошли подготовку по радиационной медицине;
- **-непосредственно члены экспертной комиссии**, состоящие из опытных специалистов учреждений МЗ Украины, которые прошли подготовку по радиационной медицине.

Специальные экспертные комиссии предусмотрены отдельно:

- **-для взрослых** - Центральные и региональные межведомственные экспертные комиссии в городах Винницы, Днепропетровске, Донецке, Киеве, Львове, Харькове; областные (городские) специализированные МСЭК (облспецМСЭК) и областные специализированные ВКК (облспецвкк);
- **- для детского населения** - Центральная детская и детские областные (городские) специализированные ВКК(детские облспецвкк).

МСЭК проходят

- граждане, которые частично или полностью утратило здоровье вследствие заболевания, травм, врожденных дефектов ограничивающие их жизнедеятельность, а также те, кто в соответствии с действующим законодательством имеют право на социальную помощь.
- Медико-социальная экспертиза проводится на основании **письменного заявления** нетрудоспособного или его законного представителя.

Документы при направлении на МСЭК

К заявлению прилагается:

-**направление** медицинского учреждения (*"направление на МСЭК"* - учетная форма №088/у, или органа социальной защиты;

-**листок нетрудоспособности**, другие медицинские документы подтверждающие нарушения здоровья;

-**при себе необходимо иметь паспорт.**

Порядок направления на МСЭК

- **Направление на МСЭК выдают ВКК ЛПУ** по форме, утвержденной МЗ Украины, после клинических обследований, которые подтверждают стойкий или необратимый характер заболевания, и в том случае, если больной был нетрудоспособен 4-5 месяцев в течение последнего года по одному и тому же заболеванию или 10 месяцев при заболевании туберкулезом или профзаболевании.
- Больной может быть направлен на МСЭК ранее указанных сроков в случае явного неблагоприятного прогноза.
- В "**Направление на МСЭК**" - учетная форма №088/у, отражается динамика заболевания, эффективность проведенного лечения, проведенное клиническое, лабораторное, заключения консультантов.
- При заполнении направления следует обращать особое внимание на формулировку диагноза. Он должен быть обязательно полным, с указанием степени нарушения функций и типа течения заболевания.
- Помимо медицинских данных, приводятся сведения об изменении профессии или условий работы за последний год.

Порядок заполнения ЛН при освидетельствовании во МСЭК

- **Больной направляется на МСЭК с открытым больничным листом.** Врачи эксперты МСЭК оформляют "Акт освидетельствования во МСЭК.
- **В случае признания больного инвалидом** больничный лист закрывается днем направления на МСЭК,
лечащий врач ЛПУ заполняет графу ЛН "Приступить к работе" фразой: с такого то числа признан инвалидом такой то группы.

Порядок заполнения ЛН при освидетельствовании во МСЭК

- Датой установления инвалидности является день подачи заявления.
- Если больной на МСЭКе признан трудоспособным, больничный лист закрывается днем освидетельствования;
- Если прогноз благоприятный МСЭК может разрешить продлить ЛН, **но не более чем на 2 месяца.**

Основные задачи МСЭК

- ▣ - установление причины инвалидности;
- ▣ -установление группы инвалидности;
- ▣ Разработка трудовых рекомендаций инвалидам.
- ▣ Разрешение на продление листка нетрудоспособности для завершения лечения, если прогноз благоприятный.

Основные причины инвалидности в Украине

- -Заболевания системы кровообращения (первое место),
- -злокачественные новообразования (второе место)
- -травмы (третье мест).

Виды инвалидности:

вследствие:

- общего заболевания;
- -профессионального заболевание;
- -трудового увечья;
- -инвалидность с детства;
- -в связи с аварией на ЧАЭС;
- -у бывших военнослужащих;
- -инвалидность до начала трудовой деятельности.

Инвалидность вследствие трудового увечья устанавливается на основании акта о несчастном случае составленного по месту работы или решением суда о факте травмирования на производстве.

Инвалидность вследствие трудового увечья может быть результатом травмы, которая получена:

- -непосредственно на рабочем месте;
- -вне места работы при выполнении производственной задачи или во время командировки при выполнении производственной задачи;
- -по дороге на работу или с работы;
- -в случае выполнения государственных или общественных долгов;
- -в случае выполнения действий относительно спасения человеческой жизни, охраны правопорядка.

Инвалидность с детства

- -устанавливается подросткам до 16 лет (ученикам до 18 лет), если заболевание, которое привело к инвалидности, возникло к этому возрасту и до начала работы по найму.
- -Причинная связь инвалидности с болезнями, перенесенными в детстве, устанавливается при наличии документов ЛПУ, которые свидетельствуют о начале заболевания или перенесенной травме к 16-летнему возрасту (для тех, кто учится - к 18-летнему возрасту).
- -Наиболее частой причиной инвалидности с детства являются врожденные дефекты развития и травмы.

Инвалидность к началу трудовой деятельности

устанавливается в тех случаях, если заболевание или травма, которые привели к инвалидности, возникли после 16 лет (а у учеников - после 18 лет), но до начала трудовой деятельности.

Инвалидность у бывших военнослужащих устанавливается при наличии причинной связи со службой в армии в следующих случаях

- во время воинской службы;
- -не позднее 3-х месяцев после увольнения с воинской службы;
- -позднее 3-х месяцев после демобилизации, но вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, которое имело место во время воинской службы.

Инвалидность в связи с Чернобыльской катастрофой

устанавливается лицам пострадавшим от
ионизирующего облучения в следствии
чернобыльской катастрофы



В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности

- -взрослому человеку устанавливают 1, 2 или 3 группы инвалидности,
- детям определяется категория «Ребенок-инвалид», без группы. Только в дальнейшем, когда он переходит в совершеннолетний возраст ему определяется соответствующая группа.

Группы инвалидности

- **первая группа** устанавливается лицам с постоянной или продолжительной потерей трудоспособности, которые требуют постоянного постороннего ухода, надзора или помощи.
- **Вторая группа** устанавливается лицам, которые также имеют значительные функциональные нарушения и практически полную нетрудоспособность, но не требуют посторонней помощи или присмотра.

Группы инвалидности

- Установление третьей группы инвалидности предусматривает возможность продолжения трудовой деятельности.

3-ю группу инвалидности определяют при:

- необходимости значительного снижения объема производственной деятельности;
- значительном снижении квалификации или потере профессии;
- значительном затруднении в выполнении профессиональных обязанностей вследствие анатомических дефектов.

Переосвидетельствование лиц трудоспособного возраста

- -через 1-3 года.
- Как правило, инвалиды 1 группы освидетельствуются 1 раз в 2 года, инвалиды 2 и 3 группы ежегодно.
- Направление на переосвидетельствование раньше определенного срока может быть лишь в случае необходимости пересмотра группы вследствие ухудшения состояния больного.

Инвалидность устанавливается бессрочно

- лицам, пенсионного возраста;
- при наличии стойких необратимых морфологических и функциональных нарушений;
- при неэффективности реабилитационных мероприятий;
- при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.

Виды реабилитации инвалидов

- -медицинская;
- -социальная;
- -профессиональная реабилитация,
- - специальная реабилитационная подготовка детей.

Основная документация МСЭК:

- ▣ -акт освидетельствования в МСЭК;
- ▣ -книга протоколов заседаний МСЭК;
- ▣ -статистический талон к акту освидетельствования во МСЭК;
- ▣ -ежегодный отчет областной, центральной, городской МСЭК (ф. № 37 - здоров).

Основные показатели, характеризующие инвалидность:

- **-показатель инвалидности** (контингент инва-лидов) - число всех инвалидов на первое января текущего года в расчете на 10000 население;
- **-показатель инвалидизации** (первичной инва-лидности) - число лиц, впервые признанных инва-лидами, на 10000 население;
- **-структура инвалидности по причинам, групп-пам.**

Основные показатели работы МСЭК:

- -эффективность реабилитационных мероприятий;
- - расхождение в решениях ВКК и МСЭК;
- - удельный вес выездных заседаний МСЭК.