

**ПОЛОЖЕНИЕ «О ПОРЯДКЕ
ВЫДАЧИ ГРАЖДАНАМ НАПРАВЛЕНИЙ НА ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В ГБУЗ НО «НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ИМ. П.П. КАЩЕНКО НА 2017г.»**
(далее - Порядок)

1. Общие положения.

1.1. Порядок устанавливает процедуру выдачи гражданам направлений на прохождение медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ) в ГБУЗ НО «НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ. П.П. КАЩЕНКО» (далее – ГБУЗ НО «НОПНБ №1»).

1.2. Выдача направлений в ГБУЗ НО «НОПНБ №1» на МСЭ производится гражданам Российской Федерации, зарегистрированным в Нижегородской области; постоянно или временно проживающим в Нижегородской области иностранным гражданам, лицам без гражданства, а также лицам, имеющим статус беженца (далее - гражданин, пациент).

1.3. Интересы граждан при первичном обращении в ГБУЗ НО «НОПНБ №1» и, в случае необходимости, на заседание врачебной комиссии ГБУЗ НО «НОПНБ №1» вправе представлять законные представители гражданина.

1.4. Пациенты направляются для проведения МСЭ при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма пациента, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

1.5. Направление пациентов для проведения МСЭ осуществляется в Федеральное государственное учреждение "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области", его филиалы - бюро медико-социальной экспертизы (далее - бюро медико-социальной экспертизы), которые осуществляют признание лица инвалидом.

2. Порядок предоставления направления на медико-социальную экспертизу.

2.1. Для получения направления ГБУЗ НО «НОПНБ №1» в целях обследования и лечения, с последующим направлением на прохождение МСЭ гражданину необходимо обратиться на прием к врачу-психиатру по месту жительства гражданина или по месту его регистрации.

2.2. Госпитализация в ГБУЗ НО «НОПНБ №1» на обследование и лечение, с последующим направлением на прохождение МСЭ осуществляется при наличии документов, необходимых для получения государственной услуги:

-паспорт, либо документ его заменяющий и копии;

- производственная характеристика, либо характеристика учащегося, копии трудовой книжки и СНИЛСа, копии консультаций и обследований в лечебных учреждениях, копии выписных эпикризов из стационара;

- копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н1;

- ИПР (для инвалидов), справка или копия справки о наличии инвалидности;

- копии документов, подтверждающих право на льготу (УВОВ, ИВОВ, ветеран труда, участник ликвидации аварии на ЧАЭС и др.);

- заключение органа государственной экспертизы о характере условий труда пострадавшего при несчастном случае на производстве или получившего профессиональное заболевание;

- амбулаторная карта с заключениями специалистов, результатами инструментальных обследований и лабораторных исследований

2.3. В ГБУЗ НО «НОПНБ №1» лечащий врач-психиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациента для подтверждения диагноза, степени функциональных нарушений и расстройств, назначает пациенту необходимое обследование (лабораторно-диагностические и инструментальные обследования, консультации специалистов) в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке. При необходимости - направляет гражданина на консультацию в иные государственные учреждения. После получения результатов обследования лечащий врач при установлении признаков ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, а также нарушений функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов, подтвержденных данными медицинских обследований согласует с заведующим отделением решение о направлении пациента на врачебную подкомиссию по КЭР для дальнейшего решения вопроса о необходимости направления на медико- социальную экспертизу.

2.4. Врачебная подкомиссия по КЭР проводит заседания согласно плану-графику, утверждаемому руководителем учреждения здравоохранения, но не реже одного раза в неделю.

Гражданин уведомляется о дате и времени заседания врачебной подкомиссии по КЭР не позднее, чем за один день до его проведения.

2.5. Врачебная подкомиссия по КЭР ГБУЗ НО «НОПНБ №1» рассматривает представленные документы и принимает решение с учетом приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы",

- о возможности направления гражданина на МСЭ;

- об отказе в выдаче направления на МСЭ.

2.6. Критерием принятия решения о направлении гражданина на МСЭ является наличие данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, по результатам проведенных лабораторно-диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.

2.7. В случае принятия врачебной подкомиссией по КЭР решения о возможности направления гражданина на МСЭ лечащий врач отделения, с учетом консультаций и заключений врачей-специалистов (терапевт, невролог, окулист (при необходимости – эпилептолог, эндокринолог и др.), заключений психологического обследования, инструментальных и лабораторных данных заполняет Направление на МСЭ по форме 088/у-06, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 года N 77.

2.8. При отсутствии данных, полученных в результате проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, гражданину отказывается в направлении на МСЭ.

2.9. В случае принятия врачебной подкомиссией по КЭР решения об отказе в выдаче направления на МСЭ оформляется справка, в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2002г. № 2510/224-03-34 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений» (далее - Справка), с которой заявитель вправе самостоятельно обратиться в бюро медико-социальной экспертизы.

2.10. Заполненное лечащим врачом Направление на МСЭ (Справка) скрепляется подписями председателя врачебной подкомиссии по КЭР (заместителя председателя), членов врачебной подкомиссии, печатью государственного учреждения.

Заполненное Направление на МСЭ (Справка) передается пациенту непосредственно после проведения заседания врачебной подкомиссии.

2.11. Направление на МСЭ (Справка) в течение 3 рабочих дней со дня их выдачи направляется ГБУЗ НО «НОПНБ №1» для рассмотрения в бюро медико-социальной экспертизы в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства РФ в области персональных данных.

Факт выдачи Направления на МСЭ (Справка) регистрируется в медицинской карте стационарного больного, Журнале «Учета клинико-экспертной работы ГБУЗ НО «НОПНБ №1»» (форма 035/у-02).

2.12. Перечень оснований для отказа в приеме документов для получения направления на МСЭ:

- отсутствие паспорта гражданина РФ (документа, удостоверяющего личность)-для граждан, достигших 14-летнего возраста;
- отсутствие свидетельства о рождении – для граждан РФ в возрасте до 14 лет;
- отсутствие документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина;
- отсутствие паспорта иностранного гражданина;
- отсутствие иного документа, установленного Федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, лица без гражданства в РФ – соответственно для иностранных граждан, лиц без гражданства;
- нахождение пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- представление подложных документов или содержащих недостоверные сведения или видимые признаки подделки.

3.Порядок выдачи направления на медико-социальную экспертизу в БМСЭ.

3.1. С целью организации предоставления учреждениями здравоохранения Нижегородской области медицинских документов в БМСЭ в течение 3 рабочих дней со дня их выдачи использовать следующие варианты:

- отправление по почте с уведомлением о получении;
- доставка ответственным лицом за доставку корреспонденции (форма 088/у-06).

3.2. Отправленные медицинские документы (форма 088/у-06) в ГБУЗ НО «НОПНБ №1» регистрируются в Журнале учета выданных медицинских документов с проставлением на медицинском документе даты и исходящего номера учреждения здравоохранения. (Приложение № 2)

3.3. По личному заявлению пациента на имя главного врача медицинской организации медицинские документы выдаются на руки пациенту с записью в медицинской карте стационарного больного под роспись. При этом в БМСЭ отправляется заверенная копия медицинских документов с приложением информации о выдаче медицинских документов на руки пациенту. (Приложение №3).

4.Порядок и контроль за предоставлением государственной услуги.

4.1. Текущий контроль за полнотой и качеством представления медицинской документации на врачебную подкомиссию по КЭР для дальнейшего решения вопроса о необходимости в направлении на медико- социальную экспертизу осуществляется заместителем главного врача по КЭР (заместителем главного врача по медицинской части).

4.2. Врач-психиатр ГБУЗ НО «НОПНБ № 1» несет ответственность за достоверность, полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

4.3. Внутренний контроль проводится ответственным лицом (лицами), назначенным приказом Главного врача ГБУЗ НО «НОПНБ № 1».

4.4. Проверки могут быть плановыми и внеплановыми, а также проводиться по конкретному обращению заявителя.

4.5. В случае выявления нарушений виновные лица привлекаются к дисциплинарной ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ.