

**Административный регламент, регламентирующий направление на
прохождение медико-социальной экспертизы в ГБУЗ НО
«Нижегородская областная психоневрологическая больница №1 им.
П.П. Кащенко» на 2021 год»**

(далее - Порядок)

1. Общие положения.

1.1. Порядок устанавливает процедуру выдачи гражданам направлений на прохождение медико-социальной экспертизы (далее по тексту - МСЭ) в ГБУЗ НО «НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ. П.П. КАЩЕНКО» (далее по тексту – 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. Гражданин направляется на МСЭ медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы; органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

Форма согласия гражданина на направление на МСЭ утверждается МЗ РФ по согласованию с Минтруда и социальной защиты РФ.

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, приложив письменное согласие гражданина на его направление (форма

088/у) на МСЭ;

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; СНИЛС (копия), форма 088/у;

При необходимости

- производственная характеристика либо характеристика учащегося,
- копии трудовой книжки, копии консультаций специалистов и обследований в лечебных учреждениях,
- копии выписных эпикризов из стационара (при их наличие);
- копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н1;
- ИПРА (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 и Клиническими рекомендациями, утвержденными в установленном порядке и в соответствии с утвержденным перечнем медицинских обследований, необходимых для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, согласно приложению совместного приказа Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ от 31.01.2019г. №52н/№35н «Об утверждении Перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы». При необходимости - направляет гражданина на консультацию в иные государственные медицинские 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. Медицинская организация направляет гражданина на МСЭ 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 медицинской 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.

2.5. 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.

2.6. 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 27 августа 2019 г. № 585н "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.

2.7. 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.

2.8. 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 – эпидемиолог, эндокринолог и др.)), заключений психологического обследования, инструментальных и лабораторных данных заполняет Направление на МСЭ по форме 088/у, утвержденное совместным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 578н и Министерства здравоохранения РФ № 606н от 06.09.2018 года «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией».

2.9. Медицинские организации, органы, осуществляющие пенсионное обеспечение, а также органы социальной защиты населения несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в Направлении на МСЭ в порядке, установленном законодательством РФ.

2.10. 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.

2.11. 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. Справка выдается пациенту непосредственно после проведения заседания врачебной подкомиссии. Заполненное лечащим врачом Направление на МСЭ (Справка) скрепляется подписями председателя врачебной подкомиссии по КЭР (заместителя председателя), членов врачебной подкомиссии, печатью государственного учреждения.

Специалисты бюро проводят осмотр граждан и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

2.12. В Направлении на МСЭ медицинской организацией:

2.12.1. 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 медико-социальной экспертизы, и проведенных реабилитационных и абилитационных мероприятий;

2.12.2. форма Направления(088/у) на МСЭ медицинской организацией и порядок ее заполнения утверждается Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ.

2.12.3. Медицинские организации формируют направление на МСЭ в форме электронного документа в медицинских информационных системах медицинских организаций или государственных информационных системах в сфере здравоохранения субъекта РФ, а при отсутствии у медицинской организации информационной системы либо доступа к указанным государственным информационным системам – на бумажном носителе.

2.12.4. Направление на МСЭ, оформленное медицинской организацией, и сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, в течение 3 рабочих дней со дня оформления Направления на МСЭ передается медицинской организацией в бюро в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием информационных систем, а при отсутствии доступа к таким информационным системам – на бумажном носителе.

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).

2.12.5. Направление на МСЭ, оформленное Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня его оформления передается Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения в бюро в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием государственных информационных систем в соответствии с Порядком информационного взаимодействия в целях проведения МСЭ между Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения и бюро, утвержденным Минтруда и социальной защиты РФ, а при отсутствии доступа к таким информационным системам – на бумажном носителе.

2.12.6. Формирование и передача Направления на МСЭ в бюро, передача сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы в бюро, а также формирование и передача в медицинскую организацию сведений о результатах проведенной МСЭ в форме электронного документа

или на бумажном носителе, осуществляется с учетом требований законодательства РФ в области персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.12.7. Направление на МСЭ в форме электронного документа, сформированное в соответствии с п. 2.12.3., передается в бюро с использованием медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ, Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, Федеральной государственной информационной системы «Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» в соответствии с Порядком информационного взаимодействия в целях проведения МСЭ между медицинскими организациями и бюро, утверждаемым Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ.

2.12.8. В случае если проведение МСЭ необходимо в целях, предусмотренных п.п. «и», «м», «н» и «о», п. 24 (1) ПП №95 «Правила признания лица инвалидом», а также в случаях, предусмотренных абзацами вторым: «При необходимости внесении исправлений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), необходимостью уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и/или абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок «описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибки либо подобная ошибка» инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) в замен ранее выданной составляется новая индивидуальная программа реабилитации или абилитации (далее по тексту - ИПРА) без оформления нового Направления на МСЭ инвалида (ребенка-инвалида)» и четвертым: «При необходимости включения в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала (далее – товары и услуги) ребенку-инвалиду по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя ребенка-инвалида в замен ранее выданной составляется новая ИПРА ребенка-инвалида без оформления нового Направления на МСЭ»; п.п.34 ПП №95 «Правила признания лица инвалидом» оформления Направления на МСЭ не требуется.

«и» - определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и др. радиационных и техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболеваний, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством РФ предусматривается предоставления семье умершего мер социальной поддержки;

«м» - выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

«н» - выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;

«о» - иные цели, установленные законодательством РФ;

2.12.9. Подача гражданином заявления в электронном виде с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг» вступило в силу с 01.10.2019г.

В этих случаях гражданин (его законный или уполномоченный представитель) подает в бюро заявление о проведении МСЭ на бумажном носителе или в электронном виде с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

2.12.10. МСЭ может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (Главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением ВК медицинской организации или по месту нахождения гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, или в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, или в исправительном учреждении, или заочно по решению соответствующего бюро.

2.12.11. 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. Оформление направлений на медико-социальную экспертизу (ф 088/у) в бюро-филиалы ФКУ «ГБ МСЭ по Нижегородской области» с обязательным формированием реестра передачи направления на медико-социальную экспертизу (далее по тексту Реестр) на бумажном носителе (Приложение №4).

3.2. 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 корреспонденции (ф 088/у, Реестр) без участия гражданина, с соблюдением требований законодательства о персональных данных.

Отправленные медицинские документы (форма 088/у) 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 заверенная копия медицинских документов выдается на руки пациенту с записью в медицинской карте стационарного больного под роспись. При этом в БМСЭ отправляется оригинал Направления на МСЭ (форма 088/у) 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.

5. Порядок проведения медико-социальной экспертизы

5.1. Медико-социальная экспертиза проводится по направлению на медико-социальную экспертизу, поступившему из медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, или органа социальной защиты населения, а также по заявлению о проведении медико-социальной экспертизы, поданному гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в бюро, в случаях, предусмотренных пунктами 19 и 19.4 настоящих Правил ПП 95 «Правила признания лица инвалидом» или 2.11. и 2.12.8. настоящих Правил Административного регламента. В бюро организуется регистрация поступивших направлений на медико-социальную экспертизу и заявлений граждан о проведении медико-социальной экспертизы.

5.2. По результатам рассмотрения поступивших документов бюро (главное бюро, Федеральное бюро) принимает решение о месте проведения медико-социальной экспертизы или о ее заочном проведении, а также определяет дату проведения медико-социальной экспертизы и направляет гражданину приглашение для проведения медико-социальной экспертизы. В случае подачи гражданином заявления о проведении медико-социальной экспертизы в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" приглашение для проведения медико-социальной экспертизы направляется гражданину с использованием указанной информационной системы.

В случае если по поступившему зарегистрированному направлению на медико-социальную экспертизу принимается решение о его возврате в медицинскую

организацию, бюро в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия такого решения, уведомляет об этом гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

5.3. Медико-социальная экспертиза проводится с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

В случае проведения медико-социальной экспертизы заочно указанного письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) не требуется.

Форма согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

5.4. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с заявленными целями. Целями проведения медико-социальной экспертизы могут являться:

- а) установление группы инвалидности;
- б) установление категории "ребенок-инвалид";
- в) установление причин инвалидности;
- г) установление времени наступления инвалидности;
- д) установление срока инвалидности;
- е) определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
- ж) определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации;
- з) определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту);
- и) определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки;
- к) разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- л) разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- м) выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
- н) выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;
- о) иные цели, установленные законодательством Российской Федерации.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданного в бюро на бумажном носителе, ему в день подачи указанного заявления выдаются заверенные руководителем бюро (Главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копия Акта МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина.

5.5. По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданного в бюро в электронной форме ему не позднее следующего рабочего дня со дня подачи указанного заявления в зависимости от выбранного им варианта получения документов:

- выдаются заверенные руководителем бюро (Главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копия Акта

МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина на бумажном носителе.

- направляются с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в виде электронных документов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (Главного бюро, Федерального бюро), либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копию Акта МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина.

5.6. В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается дата поступления (регистрации) в бюро Направления на МСЭ/ заявления гражданина о проведении МСЭ.

5.7. Сведения о результатах проведенной МСЭ формируются в Федеральной государственной информационной системе (ФГИС) «Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» в соответствии с формой, утверждаемой Минтруда и социальной защиты РФ и направляются бюро в медицинскую организацию в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью с использованием указанной системы, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ, медицинских информационных систем медицинских организаций в соответствии с Порядком информационного взаимодействия, указанным в п. 19(3) настоящих Правил, а при отсутствии доступа к таким информационным системам – на бумажном носителе.

5.8. Гражданин (его законный или уполномоченный) представитель может обжаловать решение бюро в Главное бюро в месячный срок на основании заявления, поданного в бюро, проводившее МСЭ, либо в Главное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».