

**Аналитический научно-методический центр**  
**«Развитие и коррекция»**  
**Всероссийского Общества Инвалидов**

115035, г. Москва, Космодамианская набережная,  
Дом 22, 4стр.8, офис 201  
Сайт: [razvitkor.ru](http://razvitkor.ru)

тел: 8 (495) 959 35 91  
8 (985) 927 12 09  
E-mail: [ekhudenko@list.ru](mailto:ekhudenko@list.ru)

В рамках реализации проекта  
«Нормативно-правовое и информационно-методическое сопровождение  
организаций ВОИ и семьи, воспитывающей ребенка-инвалида  
(с использованием ресурса сайта [www.razvitkor.ru](http://www.razvitkor.ru))»

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ №1

### «Медико-социальная экспертиза для детей: что нового?»

26 октября 2018г. вступил в силу новый стандарт оснащений бюро МСЭ для установления инвалидности у детей (Приказ Минтруда России № 591н от 25.10.2018г.). Новый стандарт предусматривает оснащение таких бюро МСЭ оборудованием, специальными модулями, манежами, с помощью которых будет осуществляться установление инвалидности у детей.

Среди специального игрового инвентаря – модули для оценки развития мелкой моторики, бытовых действий, статодинамических функций, нейропсихологический альбом диагностики и коррекции нарушений в детском возрасте, детская мебель, строительные наборы, телефонное устройство с тестовым вводом, наборы для проведения теста Векслера, доска Сегена и др.

В настоящее время действует административный регламент по предоставлению услуги МСЭ. Минтруд РФ разработал поправки к правилам освидетельствования инвалидов, позволяющие устанавливать бессрочную инвалидность уже при первом обращении в бюро МСЭ (до 18 лет). Однако, пока действуют старые правила, позволяющие экспертам назначать переосвидетельствование даже в очевидных случаях.

**Для полного прохождения МСЭ ребёнку и его представителю необходимо:**

1. Получить направление в поликлинике.
2. Пройти комиссию и приобрести заключение врачей.
3. Предоставить результаты лечащему врачу для того, чтобы он составил акт решения.
4. Далее с актом, пакетом документов и Заявлением нужно обратиться в МСЭ.

#### **Медицинская карта ребенка**

Врач лечебного учреждения, в котором наблюдается ребенок, разрабатывает «Историю развития ребенка» (форма № 112/у) и «Медицинскую карту амбулаторного, стационарного больного». Его рекомендации учитываются при установлении ребенку инвалидности. Медицинская карта находится в лечебном учреждении по месту постоянного проживания ребенка.

И вот здесь родителям надо проявить максимум внимания и постараться детально разобраться в назначениях врача, т.к. **именно эти документы являются основными при определении инвалидности**. Полнота сведений о характере заболевания, его течении, обратимости (необратимости) нарушений в развитии и т.п. позволит вам, уважаемые родители, избежать дополнительного обследования ребенка при установлении инвалидности. В истории болезни должны быть: этапный эпикриз, данные профилактического (диспансерного) осмотра

специалистами — педиатром, лор-врачом, хирургом-ортопедом, невропатологом, окулистом, заключение психиатра, ЭХО-, РЭГ-, ЭЭГ исследований (по показаниям), заключение логопеда, дефектолога, педагога в данном году, характеристика воспитателя, учителей.

**Выписка из истории развития ребенка** (форма №112).

При повторном переосвидетельствовании – **ранее выданные справка МСЭ и ИПР.**

Медико-социальная экспертиза проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем обследования и личного осмотра гражданина, изучения представленных им документов, анамнеза (для ребенка – рассказа родителей о течении заболевания и возникающих проблемах), анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина. Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить родителей (законных представителей) с порядком и условиями признания ребенка инвалидом, а также дать разъяснения по вопросам, связанным с установлением инвалидности.

Решение о признании гражданина инвалидом, либо об отказе в признании его инвалидом, принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения ее результатов.

Оно может быть следующим:

- Отказать ребенку в признании инвалидом.
- Признать ребенка ребенком-инвалидом с установлением срока переосвидетельствования и разработать для него индивидуальную программу реабилитации.
- Признать ребенка ребенком-инвалидом до достижения возраста 18 лет и разработать для него индивидуальную программу реабилитации.
- Направить ребенка на дополнительное обследование, приостановив проведение МСЭ.

Здесь же отметим тот факт, что признание ребенка инвалидом рассматривается в 3-х аспектах: 1. Наличие заболеваний, необратимых изменений, которые ведут к стойкому расстройству функций организма. 2. Наличие ограничений в жизнедеятельности, т.е. ребенок неспособен к полноценному адекватному самостоятельному существованию. 3. Необходимость в мерах социальной защиты, реабилитации, которые должны компенсировать нарушенное развитие, помочь ребенку освоить какие-то специфические формы и способы жизнедеятельности.

То есть они рассматриваются в совокупности, так как каждое последующее условие является следствием предыдущего.

«Категория «ребенок-инвалид» устанавливается при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма и диапазоне от 40 до 100 процентов, обусловленными заболеваниями, последствиями травм и дефектами»<sup>1</sup>.

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

1. нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей и др;
2. нарушения языковых и речевых функций;
3. нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой;
4. нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц;
5. нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 17. 12. 2015 г. № 1024н

6. нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей и пр.

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оценивается в процентах и устанавливается в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов.

II степень – стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 % до 60 %.

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70% до 80%.

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90% до 100%.

Ребенок-инвалид - это ребенок, который имеет стойкие нарушения функций организма (6 групп функций) II - IV степени выраженности, которые проявляются в ограничении основных категорий жизнедеятельности к которым относятся: способность к самообслуживанию; способность к передвижению; способность к ориентации; способность к общению; способность контролировать свое поведение; способность к трудовой деятельности; способность к обучению.

Мы так подробно останавливаемся на формулировках Приказа Минтруда России от 17.12.2015г. № 1024н для того, чтобы вы, уважаемые родители, внимательно их прочитали и подумали: «А что есть у моего ребенка?» Именно эти формулировки и определяют социальную помощь; именно они и будут задавать вектор и объем реабилитационных мероприятий и определять вариант обучения вашего ребенка.

МСЭ – первый барьер, который вы должны преодолеть «без потерь», овладев языком нормативных документов и ориентируясь в процессе заболевания своего ребенка. Что нужно знать и на что необходимо опираться?

**1. Правила признания лица инвалидом**, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006г. N 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.12.2009г. N 1121, от 06.02.2012г. N 89, от 16.04.2012 N 318, от 04.09.2012 N 882) были изменены. 14 апреля 2018 г. вступили в силу изменения, внесенными Правительством РФ на основании **Постановления Правительства РФ от 29.03.2018 № 339. Они коснулись следующих предложений:**

- оснований установления группы инвалидности без срока переосвидетельствования (был изменён перечень заболеваний, дефектов и прочих нарушений организма, при которых устанавливается категория «ребёнок-инвалид» до 18 лет) без оказания срока переосвидетельствования не позднее двух лет после первичного признания инвалидом;

- был расширен перечень заболеваний и прочих нарушений организма, при которых устанавливается категория «ребёнок-инвалид» устанавливается на 5 лет;

- был утверждён перечень заболеваний, дефектов и прочих нарушений организма, при которых инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании лица.

**2. Классификации и критерии**, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденные Приказом Минтруда России от 17.12.2015г. №1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы";

**3. Перечень** заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности устанавливается без указания срока переосвидетельствования введен Постановлением Правительства РФ от 07.04.2008г. N 247 в виде Приложения к Постановлению Правительства

Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20 февраля 2006 г. N 95.

Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению родителей (законных представителей) сначала в первичном Бюро МСЭ, а в сложных случаях или при несогласии заявителя с решением первичного Бюро – в Главном бюро МСЭ.

Необходимыми документами для этого являются:

**Паспорт гражданина РФ** Свидетельство о рождении,

документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина.

Могут быть представлены копии указанных документов, заверенные в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **Заявление.**

В заявлении указываются:

наименование Бюро, в которое подается заявление; фамилия, имя, отчество ребёнка; адрес места жительства (места пребывания), адрес электронной почты (при наличии); просьба о проведении медико-социальной экспертизы и ее цели; фамилия, имя, отчество родителей, законного представителя (при наличии); информация о согласии (несогласии) на передачу и обработку персональных данных в учреждениях медико-социальной экспертизы; дата подачи заявления. Заявление заверяется личной подписью получателя государственной услуги (его законного представителя).

#### **Образец Заявления**

Главному врачу .....

От .....

Проживающ... по адресу...

#### **Заявление**

*Прошу Вас направить моего (мою) ..., ... года рождения, ребенка-инвалида, на Медико-социальную экспертизу для установления ему (ей) инвалидности (или - для разработки ему (ей) индивидуальной программы реабилитации инвалида)*

Число \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

В случае, если заявление подано в электронном виде, а направление на медико-социальную экспертизу оформлено на бумажном носителе, то оно (направление) может быть представлено в Бюро лично или почтовой связью в сроки, не превышающие 10 календарных дней с момента подачи заявления в электронном виде, но согласно новому Административному регламенту, датой начала экспертизы будет считаться дата подачи в бюро полного пакета документов.

Прохождение экспертов предусматривает установление одной из 3-х степеней инвалидности:

1. Первая степень – способность к самообслуживанию, к передвижению при более длительном затрачивании времени, дробность его выполнения; способность к ориентации только в привычной обстановке самостоятельно или с помощью вспомогательной среды, способность к общению со снижением.

Учитывая тот факт, что много вопросов поступает к нам по проблеме многократных переосвидетельствований ребенка-инвалида до 18 лет, мы решили осветить эту проблему в следующем номере газеты.

Если у вас возникли вопросы, ждем их по электронному адресу [ekhudenko@list.ru](mailto:ekhudenko@list.ru).

Директор АНМЦ «Развитие и коррекция» ВОИ

Е.Д. Худенко