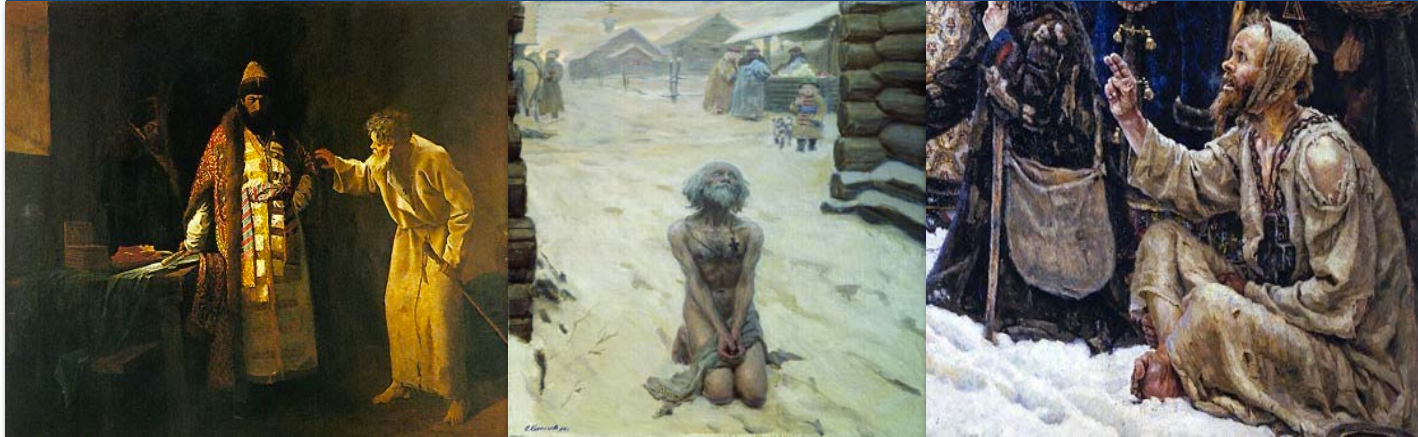


МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Китанина К.Ю.

Исторические аспекты инвалидности и МСЭ

Юродивые



996 г. Владимир Красное Солнышко: призрение духовенства

Древняя Русь: милостыня попечительство семьи

Исторические аспекты инвалидности и МСЭ

1551 г.	Стоглавый собор церкви	Создание богаделен за счет патриарших и монастырских доходов
1581 г.	Аптекарский приказ	Призрение больных проведение врачебного освидетельствования больных и увечных
XVII - XIX вв.	Петр I Екатерина II	Формирование системы государственного призрения, запрет милостыни, денежное содержание увечных, Развитие сети богаделен, работных домов, смирительных домов
XIX в.	Развитие общественного призрения	Меценатство и благотворительность
XX в.	Принятие страховых законов	Формирование фондов взаимопомощи Формирование системы экспертизы

Инвалид

1663 г. Указ о назначении инвалидам **денежного и кормового довольствия**

1678 г. Указ о **награждении пострадавших на войне** инвалидов, зависящем от тяжести ранения

XVIII – XIX вв. «Инвалидные команды»

1814 г. «Комитет о раненных»

1835 г. «Русское страховое общество»

1858 г. Н.И. Пирогов - первая **классификация инвалидности**

1874 г. Устав о воинской повинности (обязывающий **обеспечение нижних чинов, ставших инвалидами** вследствие военной службы)



Концепции инвалидности

Первая половина XX в.

Вторая половина XX в. →

Медицинская



Социальная



Биосоциальная модель инвалидности

1980 г. ВОЗ - Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps – ICIDH

Взаимоотношения между заболеванием и его последствиями:

- нарушения структур и функций организма человека
- ограничения его жизнедеятельности как индивида
- социальная недостаточность человека как личности



Кто такой инвалид?



Таджикистан: человек, имеющий физическую, интеллектуальную или психическую аномалию



Нидерланды: это человек, функционирование которого ограничено в результате физического или психического нарушения.



Великобритания: это лицо, имеющее физическое или психическое нарушение, которое оказывает существенное и долговременное неблагоприятное влияние на его способность выполнять нормальную ежедневную деятельность.



ООН (2006 г.) –

к инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими

Нормативная правовая база

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Глава 7. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА
И МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Статья 58. Медицинская экспертиза

Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

Статья 60. Медико-социальная экспертиза

Статья 61. Военно-врачебная экспертиза

Статья 62. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

Статья 63. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

Статья 64. Экспертиза качества медицинской помощи

Статья 65. Медицинское освидетельствование



Медико-социальная экспертиза

МСЭ - определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма



- структуру и степень ограничений жизнедеятельности освидетельствуемого лица и его реабилитационного потенциала
- инвалидность, ее причины и сроки
- степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
- потребность инвалида или пострадавшего в мерах социальной защиты, в том числе в мерах медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, и разработку на основе этого индивидуальных программ реабилитации
- причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством РФ предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего

Структура учреждений МСЭ



Федеральное бюро МСЭ

Главное бюро МСЭ по субъекту РФ:

- экспертные составы
- филиалы (бюро) в городах и районах



Руководитель – главный эксперт по медико-социальной экспертизе



Административный аппарат



Организационно-методический отдел



Экспертный состав № 1 смешанного профиля



Экспертный состав № 2 смешанного профиля



Финансово-экономический отдел



Отдел кадрово-правового обеспечения и общих вопросов деятельности учреждения



Филиалы



- Бюро МСЭ № 1 для освидетельствования лиц с психическими расстройствами
- Бюро МСЭ № 2 для освидетельствования лиц больных туберкулезом

- Бюро МСЭ № 3 для освидетельствования лиц в возрасте до 18 лет
- Бюро МСЭ № 4 смешанного профиля
- Бюро МСЭ № 5 смешанного профиля

- Бюро МСЭ № 6 смешанного профиля
- Бюро МСЭ № 7 смешанного профиля
- Бюро МСЭ № 8 общего профиля
- Бюро МСЭ № 9 общего профиля
- Бюро МСЭ № 10 общего профиля

Структура бюро МСЭ



Состав специалистов, имеющих право проводить МСЭ и принимать экспертное решение:

- врач-эксперт по МСЭ, терапевт
- врач эксперт по МСЭ, невролог
- врач-эксперт по МСЭ, хирург
- медицинский психолог
- специалист по реабилитации – врач по МСЭ
- специалист по социальной работе

- Кабинет профессиональной и социальной экспертно-реабилитационной диагностики
- Зав. кабинетом врач-специалист по МСЭ
- Ведущий инженер (техник) по техническим средствам реабилитации
- Специалист по профориентации и трудоустройству

Технический, вспомогательный и обслуживающий персонал (водитель автомобиля, гардеробщик, уборщик помещений, дворник, техник по обслуживанию экспертно-лабораторного оборудования)

Порядок направления граждан на МСЭ



Порядок направления на МСЭ медицинской организацией



ДОКУМЕНТЫ



- «Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» (форма № 088/у-06, утв. МЗСР РФ)
- Листок нетрудоспособности
- Характеристика условий труда с места работы
- Акт из органов социальной защиты
- Медицинские документы

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ



Документы из МСЭ

- Справка о признании инвалидом
- Индивидуальная программа реабилитации инвалида
- Обратный талон формы 088/у-06
- Листок нетрудоспособности



Не признанному инвалидом

- Справка произвольной формы

Приложение № 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 4 августа 2008 г. N 379н

Форма

_____ (наименование федерального государственного учреждения
медико-социальной экспертизы)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА <*>,
ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Карта № _____ к акту освидетельствования № _____ от "___" * ____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество: _____
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): _____
4. Контактные телефоны: _____
5. Группа инвалидности: _____ установлена на срок до: _____
6. Степень ограничения способности к трудовой деятельности: _____
7. Причина инвалидности: _____
8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий: _____

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	
способности к передвижению:	
способностей к ориентации:	
способностей к общению:	
способностей к обучению:	
способностей к трудовой деятельности	
способностей к контролю за своим поведением	

9. ИПР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____ (после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

10. Дата очередного освидетельствования: _____

11. Дата выдачи ИПР: _____

<*> Далее – ИПР.

Мероприятия медицинской реабилитации

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)



Учреждение приказом Министерства здравоохранения
России № 103/н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения _____ (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы) выдано в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1997 г. № 141-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 10, ст. 1090; 2005 г., № 1, ст. 1) и приказом Минздравсоцразвития России от 04.08.2008 № 379н

Бюро медико-социальной экспертизы МСЭ (для
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2015 № 1532191
(выдается инвалиду)

Круподер Юлии Александровне
(Фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **31.08.2012**
Ростовская обл., Чалтырь с. СТ "Донец", д. уч. 207

(место жительства, при отсутствии места жительства – место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)
01.05.2016
(дата установления инвалидности)

Установление инвалидности

1. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

3. Необходимость в мерах социальной защиты

ИНВАЛИДНОСТЬ

1. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

(приказ МТ РФ от 29.09.2014 №664-н)

Нарушения психических функций

Сознания, ориентации, интеллекта, восприятия, внимания, памяти, мышления, эмоций, воли, поведения, психомоторных функций,

1 степень - стойкое незначительное нарушение функций(10-30%)

Нарушения языковых и речевых функций

Нарушения устной, письменной, вербальной, невербальной речи, голосообразования

Нарушения сенсорных функций

Зрения, слуха, обоняния, осязания, болевой, температурной и др. Видов чувствительности

2 степень - стойкие умеренные нарушения функций(40-60%)

Нарушения нейромышечных, скелетных, и связанных с движением функций

Двигательных функций головы, туловища, конечностей, координации движений, статика

3 степень - стойкие выраженные нарушения функций(70-80%)

Нарушения, обусловленные физическими внешними уродствами

Деформации лица, головы, туловища, конечностей, аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов, нарушение размеров тела

4 степень - стойкие значительно

Нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, кроветворения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета

выраженные нарушения функций (90-100%)

2. Ограничение категорий жизнедеятельности (приказ МТ РФ от 29.09.2014 №664-н)

Способность к самообслуживанию

Способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены

Способность к самостоятельному передвижению

Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и перемене положения тела в рамках выполняемой бытовой, общественной, профессиональной деятельности, пользоваться общественным транспортом

1 степень

Способность к ориентации

Способность к адекватному восприятию окружающей обстановки, оценки ситуации, способность к определению времени и места нахождения

2 степень

Способность к общению

Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки и передачи информации

3 степень

Способность контролировать свое поведение

способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм

Способность к обучению

Способность к восприятию, запоминанию, усвоению и воспроизведению знаний, овладению навыками и умениями (профессиональными, социальными, культурными и бытовыми)

Способность к трудовой деятельности

Способность осуществлять деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, качеству, объему и условиям выполнения работы.

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к самообслуживанию

Способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены



1 степень ограничения:

Способность сохраняется, при более длительном затрачивании времени, подробности выполнения, сокращении объема, с использованием при необходимости вспомогательных средств

2 степень ограничения:

Способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц и с использованием при необходимости вспомогательных технических средств

3 степень ограничения:

Неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к самостоятельному передвижению

Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом



1 степень ограничения:

Способность сохраняется, при более длительном затрачивании времени, подробности выполнения, сокращении расстояния, с использованием при необходимости вспомогательных средств

2 степень ограничения:

Способность сохраняется с регулярной частичной помощью других лиц и с использованием при необходимости вспомогательных технических средств

3 степень ограничения:

Неспособность к самостоятельному передвижению, нуждаемость в постоянной помощи других лиц

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к ориентации

Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановке, оценке ситуации, определении времени и места нахождения



1 степень ограничения:

Способность сохраняется только в привычной ситуации самостоятельно или с использованием вспомогательных технических средств

2 степень ограничения:

сохраняется с регулярной частичной помощью других лиц и с использованием при необходимости вспомогательных технических средств

3 степень ограничения:

Дезориентация и нуждаемость в постоянной помощи и надзоре других лиц

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к общению

Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации



1 степень ограничения:

Способность сохраняется со снижением темпа и объёма получения и передачи информации, с использованием при необходимости вспомогательных технических средств; при изолированном поражении органа слуха – с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу

2 степень ограничения:

Способность сохраняется с регулярной частичной помощью других лиц и с использованием при необходимости вспомогательных технических средств

3 степень ограничения:

Не способность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность контролировать свое поведение

Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм



1 степень ограничения:

Периодически возникающее ограничение способности в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции

2 степень ограничения:

Постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц

3 степень ограничения:

Способность к обучению только элементарным навыкам и умениям в привычной бытовой сфере, или неспособность и к этому, с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к обучению

Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в т.ч. профессионального, культурного, социального, бытового), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни



1 степень ограничения:

Сохранена в рамках ФГОС в образовательных и иных организациях с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования, в том числе с применением вспомогательных тех средств, с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

2 степень ограничения:

Сохранена в рамках ФГОС в образовательных и иных организациях с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам, при необходимости – обучение на дому и/или с использованием дистанционных технологий, с применением вспомогательных тех средств, с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

3 степень ограничения:

Способность к обучению только элементарным навыкам и умениям в привычной бытовой сфере, или неспособность к этому, с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

2. Ограничение категорий жизнедеятельности

Способность к трудовой деятельности

Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работ



1 степень ограничения:

Сохранена в обычных условиях труда, при снижении квалификации, тяжести, напряженности, и/или уменьшения объема работы; неспособность продолжить работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации

2 степень ограничения:

Способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств

3 степень ограничения:

Способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, или полная нетрудоспособность

1 группа инвалидности

Нарушение здоровья со стойким нарушением функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к 3 степени выраженности одной из категорий жизнедеятельности или их сочетанию, определяющих необходимость социальной защиты

4 степень выраженности стойких нарушений функций организма



3 степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности



Необходимость в мерах социальной защиты

2 группа инвалидности

Нарушение здоровья со стойким нарушением функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к 2 степени выраженности одной из категорий жизнедеятельности или их сочетанию, определяющих необходимость социальной защиты

3 степень выраженности стойких нарушений функций организма



2 степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности



Необходимость в мерах социальной защиты

3 группа инвалидности

Нарушение здоровья со стойким нарушением функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к 1 степени выраженности категорий жизнедеятельности в их различных сочетаниях, определяющих необходимость социальной защиты

2 степень выраженности стойких нарушений функций организма



1 степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности



Необходимость в мерах социальной защиты

Ребенок-инвалид

Нарушение здоровья со стойким нарушением функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к любой степени выраженности любой категории жизнедеятельности

1-4 степень выраженности стойких нарушений функций организма



1-3 степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности



Необходимость в мерах социальной защиты

Социальные причины инвалидности



1. Общее заболевание

2. Профессиональное заболевание

3. Трудовое увечье

4. Заболевание полученное в период военной службы

5. Инвалидность с детства

6. Вследствие радиационных аварий и катастроф

7-12. прочие

Сроки установления инвалидности

Стандартно при первичном освидетельствовании

1 группа 2 года

2 и 3 группы 1 год

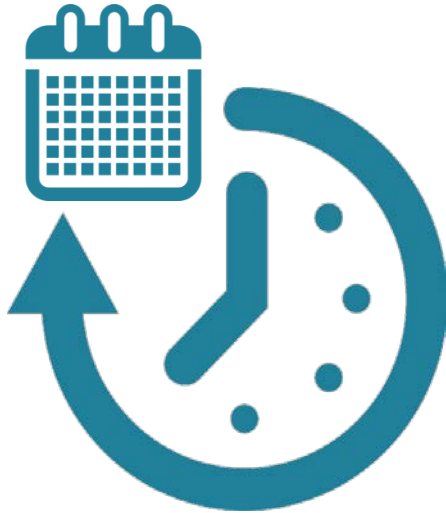
Инвалидность, связанная с аварией на ЧАЭС 5 лет

«Ребенок-инвалид» на 1 год, 2 года, или до достижения 18-летнего возраста

При повторно освидетельствовании не позднее чем 4 года от первичного освидетельствования, при отсутствии положительной динамики - бессрочно

Бессрочно при первичном освидетельствовании

Список заболеваний (Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95)





Бессрочно устанавливается инвалидность при первичном освидетельствовании

1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазы без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения, инкурабельность с выраженными явлениями интоксикации, кахексии и распадом опухоли).
2. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с выраженными явлениями интоксикации и тяжелым общим состоянием.
3. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций и выраженными ликвородинамическими нарушениями.
4. Отсутствие гортани после ее оперативного удаления.
5. Врожденное и приобретенное слабоумие (выраженная деменция, умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая).
6. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парепарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия).
7. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана), прогрессирующие нервно-мышечные заболевания с нарушением бульбарных функций, атрофией мышц, нарушением двигательных функций и (или) нарушением бульбарных функций.
8. Тяжелые формы нейродегенеративных заболеваний головного мозга (паркинсонизм плюс).
9. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,03 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений.
10. Полная слепоглухота.
11. Врожденная глухота при невозможности слухоэндопротезирования (кохлеарная имплантация).



Бессрочно устанавливается инвалидность при первичном освидетельствовании

12. Болезни, с повышенным АДс тяжелыми осложнениями со стороны ЦНС (со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций), мышцы сердца (сопровождающиеся НК IIБ - III степени и коронарной недостаточностью III - IV функционального класса), почек (ХБП IIБ - III стадии).
13. ИБС с коронарной недостаточностью III - IV функционального класса стенокардии и стойким нарушением кровообращения IIБ - III степени.
14. Болезни органов дыхания с прогрессирующим течением, со стойкой ДН II - III степени, в сочетании с НК IIБ - III степени.
15. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени.
16. Неустраняемые каловые свищи, стомы.
17. Резко выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможности эндопротезирования).
18. Терминальная стадия хронической почечной недостаточности.
19. Неустраняемые мочевые свищи, стомы.
20. Врожденные аномалии развития костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями функции опоры и передвижения при невозможности корригирования.
21. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия) и тяжелым расстройством функции тазовых органов.
22. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культя плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трех пальцев кисти, включая первый.
23. Дефекты и деформации нижней конечности: ампутация области тазобедренного сустава, экзартикуляция бедра, культя бедра, голени, отсутствие стопы."

Женщина , 1949 г.р.



Из анамнеза: получила производственную травму – упала в шахту лифта; составлен АКТ о несчастном случае на производстве. Длительно лечится на ЛН, по поводу последствий травмы. Реабилитационный прогноз – неблагоприятный, трудовой прогноз – сомнительный (по профессии – электромонтер).

Диагноз: Последствия закрытой травмы грудного отдела позвоночника, осложненного компрессионного перелома Т9 с умеренно выраженной торакалгией, Закрытая травма поясничного отдела позвоночника с правосторонней люмбоишалгией, Умеренный болевой, мышечно-тонический синдром. Посттравматическая клиновидная деформация тела Т9.

Степень выраженности стойких нарушений функций организма

+

Степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности

+

Необходимость в мерах социальной защиты

=



Мужчина, 1970 г.р.

Из анамнеза: в период военных действий в Чечне в 1995г. – минная травма, по заключению ВВК признан негодным к военной службе, уволен. Работал охранником в ЧОПах; в 2010г. – ОЧМТ с ушибом ГМ.

Диагноз: Последствия ЧМТ с ушибом головного мозга. Посттравматическая энцефалопатия с мнестическими нарушениями, выраженным астено-невротическим синдромом, вестибуло-атактическим синдромом, посттравматический арахноидит с частыми ликворо-динамическими кризами, гипертензионный синдром с упорной цефалгией

Степень выраженности стойких нарушений функций организма

+

Степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности

+

Необходимость в мерах социальной защиты

=



Мужчина, 1950 г.р.

Работает – кардиохирургом

Диагноз: ИБС: стенокардия напряжения ФК 3. АСКС с формированием НМК 2 ст.

Ишемическая кардиопатия с дилатацией левых отделов сердца и снижением насосной функции сердца. Артериальная гипертензия 3 ст., 3 ст., риск 4.

НК 2Б, ФК 3

степень выраженности стойких нарушений функций организма

+

степень ограничения категорий жизнедеятельности:

- Способность к самообслуживанию
- Способность к передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведение
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности

+

Необходимость в мерах социальной защиты

=