

ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

# **ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Учебное пособие

Кемерово – 2004

УДК 616-036.866 –(075)

Экспертиза трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях:  
Учебное пособие. / Под ред. проф. Солодовник А.Г. - Кемерово, 2004. – 108с.

Авторы:

Солодовник А.Г., доктор медицинских наук, профессор

Нестеров Ю.И., доктор медицинских наук

Ласточкина Л.А., кандидат медицинских наук

Помыткина Т.Е., кандидат медицинских наук

Бурло Л.Е.

Козубовская Р.Р.

Мозес К.Б.

В учебном пособии представлены нормативно-методические материалы по организации экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях, образцы документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность и направлений на медико-социальную экспертизу, тестовые задания и ситуационные задачи по экспертизе трудоспособности.

Учебное пособие предназначено для студентов старших курсов медицинских вузов в качестве информационно-справочного пособия по экспертизе трудоспособности.

Рецензенты:

Профессор кафедры госпитальной терапии Омской государственной медицинской академии, заслуженный деятель науки, доктор медицинских наук, профессор Жуков Н.А.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики Ярославской государственной медицинской академии, профессор Латышев О.А.

## СОДЕРЖАНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ .....	4
ВВЕДЕНИЕ .....	5
ЧАСТЬ 1	
ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ .....	10
Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях .....	10
Инструкция о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан .....	15
Положение о признании лица инвалидом .....	25
Примерное положение об учреждениях государственной службы медико-социальной экспертизы .....	30
Классификации и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы .....	34
Методика применения классификаций и временных критериев, используемых при проведении медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями внутренних органов .....	39
ЧАСТЬ 2	
МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И ПОРЯДОК ИХ ОФОРМЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ .....	46
Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность .....	46
Порядок оформления листка нетрудоспособности при заболевании или травме вследствие алкогольного опьянения .....	50
Инструкция по заполнению «Талона на законченный случай временной нетрудоспособности» .....	52
О порядке заполнения учетной формы № 088/у-97 «НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ» (инструкция № 06-23/6-20) .....	53
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	
ПЕРЕЧЕНЬ ОБРАЗЦОВ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННОЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ОБРАЗЦОВ НАПРАВЛЕНИЙ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ .....	58
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	
ОБРАЗЦЫ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННОЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ОБРАЗЦЫ НАПРАВЛЕНИЙ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ .....	59
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	
Талон на законченный случай временной нетрудоспособности .....	98
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	
Тестовые задания по теме «Экспертиза трудоспособности» .....	99
Ситуационные задачи по теме «Экспертиза трудоспособности» .....	106
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....	108

## ВВЕДЕНИЕ

Врач любой специальности, наряду с лечебно-диагностической работой, повседневно должен решать вопросы трудоспособности больных, устанавливать сроки временной нетрудоспособности, знать показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Не меньшее значение имеет правильное оформление документации по экспертизе трудоспособности.

Временная нетрудоспособность - это невозможность осуществления работником трудовых обязанностей, обусловленная медицинскими причинами, а также социальными факторами, предусмотренными действующим законодательством: болезнь (травма); санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация; уход за больным членом семьи, за здоровым ребенком до 3-х лет и ребенком-инвалидом; карантин; протезирование в условиях стационара; отпуск по беременности и родам.

Проблемы временной утраты трудоспособности решает экспертиза временной нетрудоспособности - вид медицинской экспертизы, основными задачами которой являются: оценка состояния здоровья пациента, возможности осуществления им профессиональной деятельности, обоснованности диагноза, полноты проводимого обследования, качества и эффективности лечения, а также определение сроков временной нетрудоспособности, в том числе своевременности направления на медико-социальную экспертизу и т.д.

Основные принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности и ее уровни, порядок учета и хранения листов нетрудоспособности изложены в приложениях 1-5 к приказу Минздравмедпрома России №5 от 13.01.95, правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность – в Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, утв. приказом МЗ и ФСС РФ №206/21 от 19.10.94, в редакции приказа МЗ и ФСС РФ №267/66 от 25.06.96.

Одним из важнейших элементов экспертизы временной нетрудоспособности является обоснованность выдачи и продления документов, ее удостоверяющих, соблюдение правил их оформления.

Основным документом, подтверждающим временное освобождение работника от производственной деятельности, является *листок нетрудоспособности* (письмо ФСС РФ № 02-18/10-7225 от 9.10.2001 «О новом образце бланка листка нетрудоспособности»), который выполняет функции финансового и юридического документа.

В ряде случаев при наступлении временной нетрудоспособности выдается *справка установленной формы* о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезнях, карантине ребенка, посещающего школу или детское дошкольное учреждение (форма № 095/у, утв. приказом Минздрава СССР от 04.11.80 №1030).

В соответствии со ст. 49 и 58 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан экспертиза временной нетрудоспособности производится лечащими врачами государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

# **ЧАСТЬ 1**

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

### **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

(Приложение №1 к приказу Минздравмедпрома РФ №5 от 13.01.95)

#### **Раздел 1. Общие положения**

1.1. Экспертиза временной нетрудоспособности – вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.

1.2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, действующим законодательством и настоящим Положением.

1.3. Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется лечащими врачами в лечебно-профилактических учреждениях, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности.

В отдельных случаях (в труднодоступных сельских районах, в районах Крайнего Севера и т.д.) по решению органа управления здравоохранения, проведение экспертизы временной нетрудоспособности разрешается среднему медицинскому работнику.

Врачи и средние медицинские работники, работающие в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, осуществляют экспертизу временной нетрудоспособности на основании лицензии, выданной учреждению.

Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой вне лечебно-профилактического учреждения, должны иметь лицензию на основной вид медицинской деятельности и проведение экспертизы временной нетрудоспособности, а также удостоверение (свидетельство) об окончании курса повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности.

1.4. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности:

первый – лечащий врач;

второй – клинико-экспертная комиссия лечебно-профилактического учреждения;

третий – клинико-экспертная комиссия органа управления здравоохранением территории, входящей в субъект Федерации;

четвертый – клинико-экспертная комиссия органа управления здравоохранения субъекта Федерации,

- контролирует реализацию нормативно-правовых и инструктивных документов по экспертизе временной нетрудоспособности;
- взаимодействует с соответствующими органами социальной защиты, территориальными исполнительными органами Фонда социального страхования, фондами медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями, профсоюзными организациями;
- организует мероприятия по систематическому повышению квалификации врачей по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;
- рассматривает самостоятельно или готовит для рассмотрения клинико-экспертных комиссий наиболее сложные экспертные вопросы, встречающиеся в практике лечебно-профилактических учреждений;
- рассматривает при необходимости совместно с другими главными специалистами жалобы населения по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности и качества оказания медицинской помощи;
- определяет потребность лечебно-профилактических учреждений административной территории в бланках листов нетрудоспособности и в установленные сроки (до 1 февраля) представляет в Фонд социального страхования Российской Федерации заявку на бланки листов нетрудоспособности, согласованные с территориальным исполнительным органом Фонда социального страхования.

***2.8. Главные специалисты по другим специализированным профилям анализируют состояние и качество экспертизы временной нетрудоспособности по каждой специализированной службе.***

## **ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН**

(Приложение к приказу Минздравмедпрома РФ № 206,  
постановлению Фонда социального страхования РФ №21 от 19.10.94,  
в ред. приказа Минздравмедпрома РФ №267,  
постановления ФСС РФ № 66 от 25.06.96)

### **Раздел 1. Основные положения**

1.1. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность и подтверждающими временное освобождение от работы (учебы), является листок нетрудоспособности и, в отдельных случаях, справки установленной формы, выдаваемые гражданам при заболеваниях и травмах, на период медицинской реабилитации, при необходимости ухода за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом, на период карантина, при отпуске по беременности и родам, при протезировании в условиях протезно-ортопедического стационара.

По предъявлению листка нетрудоспособности, в соответствии с действующим законодательством, назначается и выплачивается пособие по временной нетрудоспособности, беременности и родам.

1.2. Листок нетрудоспособности выдается:

1.2.1. Гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, в том числе гражданам государств - членов СНГ, лицам без гражданства, беженцам и

### **III. Управление учреждениями**

19. Управление учреждением осуществляется его руководителем.

20. Руководитель учреждения назначается на должность и освобождается от должности органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации, в ведении которого находится учреждение.

На должность руководителя учреждения назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование.

21. Руководитель учреждения:

- организует медико-социальную экспертизу и обеспечивает ее качественное проведение;
- утверждает структуру, штатное расписание и должностные обязанности работников;
- устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями, определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда;
- несет персональную ответственность за деятельность учреждения и проведение медико-социальной экспертизы граждан.

### **IV. Имущество учреждений**

22. Учреждение в целях обеспечения реализации возложенных на него задач обладает имуществом, закрепленным за ним в установленном порядке собственником или уполномоченным им органом на праве оперативного управления.

23. Учреждение несет ответственность за сохранность и эффективное использование по назначению закрепленного за ним имущества.

24. Учреждению собственником или уполномоченным им органом предоставляются в соответствии с установленными нормативами помещения (преимущественно на базе лечебно-профилактических учреждений здравоохранения), позволяющие обеспечить свободный доступ к ним инвалидов, а также транспортные средства и оборудование, отвечающие санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

### **КЛАССИФИКАЦИИ И ВРЕМЕННЫЕ КРИТЕРИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(Приложение к приказу МЗ и МП РФ № 30, постановлению Министерства труда и социального развития РФ № 1 от 29.01.97)

#### **I. Классификации**

##### **1.1. Основные понятия:**

1.1.1. Инвалид - лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.



- выраженных нарушениях функции выделения (признаки хронической почечной недостаточности III степени);
- выраженных нарушениях функций обмена веществ и энергии (тяжелая степень функциональной недостаточности печени, нарушения белкового, углеводного и жирового обменов и др.);
- выраженных нарушениях функции внутренней секреции (тяжелая степень гипотиреоза, тиреотоксикоза и надпочечниковой недостаточности и др.);
- в случаях значительно выраженного нарушения статодинамических функций (III степень нарушений функции суставов при ревматоидном артрите и т.п.).

Вышеперечисленные ограничения жизнедеятельности приводят к социальной недостаточности больных, что служит основанием для признания их инвалидами; наличие у инвалидов признаков социальной недостаточности могут быть устранены полностью или частично с применением определенных мероприятий социальной защиты.

## **ЧАСТЬ 2**

### **МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И ПОРЯДОК ИХ ОФОРМЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО- СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ**

#### **Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность**

(Приложение №4 к приказу Минздравмедпрома РФ №5 от 13.01.95)

1. Листок нетрудоспособности является многофункциональным документом, служащим основанием для:
  - освобождения от работы в случае временной нетрудоспособности;
  - начисления пособия по временной нетрудоспособности.
2. Лицевая сторона бланка листка нетрудоспособности заполняется лечащим врачом (в отдельных случаях - средним медицинским работником). Обратная сторона - администрацией предприятия (учреждения, организации), на котором работает пациент.
3. Записи в листке нетрудоспособности (справке) производятся аккуратно синими, фиолетовыми или черными чернилами, на русском языке. Исправленный или зачеркнутый текст подтверждается записью «исправленному верить», подписью лечащего врача, и печатью лечебно-профилактического учреждения (в бланке допускается не более двух исправлений).
4. В корешке листка нетрудоспособности записывается:
  - фамилия, имя, отчество пациента, (полностью);
  - возраст;
  - домашний адрес;
  - место работы;
  - фамилия лечащего врача;



в строке 5 – «Место работы» – указывается название предприятия, где работает пациент;

в строке 6 – «Заключительный диагноз» проставляется диагноз основного заболевания (травмы и др.), послужившего основной причиной временной нетрудоспособности;

в строке 7 – «Шифр заболевания» – проставляется шифр диагноза основного заболевания по МКБ-9. При определении основного заболевания следует руководствоваться следующими правилами:

а) при наличии нескольких диагнозов, имеющих между собой причинную связь, основным следует считать диагноз болезни, являющейся причиной остальных заболеваний, указанных в заключительном диагнозе;

б) при двух и более независимых заболеваниях основным считается наиболее тяжелое и длительное;

в) если среди заболеваний указано инфекционное, то его считают основным, а из двух инфекционных – эпидемическое;

г) при хирургическом лечении шифруют заболевание, послужившее поводом для операции.

В строку 8 – «Общее число дней нетрудоспособности по данному случаю» – включается суммарное число дней нетрудоспособности больного из всех больничных листов по данному случаю временной нетрудоспособности, независимо от того, какими учреждениями они были выданы.

**О ПОРЯДКЕ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 088/у-97  
«НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ»  
(ИНСТРУКЦИЯ № 06-23/6-20)**

(Приложение к приказу Минздравмедпрома РФ №141 от 14.05.97)

Согласно Положению о признании лица инвалидом, утверждённому постановлением Правительства РФ от 13.08.96 №965, лечебно-профилактические учреждения направляют гражданина на освидетельствование на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения учётной формы № 088/у-97 «Направление на медико-социальную экспертизу», предназначенной для внесения сведений о развитии заболеваний, частоты и длительности времени нетрудоспособности, проводимых лечебно-профилактических мероприятиях, мерах по восстановлению трудоспособности и других, необходимых для проведения медико-социальной экспертизы.

Указанная форма заполняется на лиц, впервые направляемых на медико-социальную экспертизу, на инвалидов, направляемых на переосвидетельствование, на граждан направляемых на очную консультацию в учреждения МСЭ.

Ответственность за правильность заполнения учётной формы возлагается на председателя КЭК лечебно-профилактического учреждения, либо на главного врача.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Приложение № 1  
к приказу Минздрава России  
от 28.10.96 № 366  
медицинская документация  
форма № 025-9/4-у-96

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование учреждения  
*МУЗ Клин. поликлиника № 5*

### ТАЛОН

#### НА ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1. Фамилия, имя, отчество ..... *Ивлев Иван Петрович*.....
2. Пол: мужской, женский .....
3. Дата рождения ..... *17.04.50*.....
4. Домашний адрес: ..... *ул. Мичурина 16 кв.34*.....
5. Место работы: ..... *Фабрика «Заря», цех № 10*.....  
.....
6. Заключительный диагноз: ..... *ИБС: Инфаркт миокарда крупноочаговый  
неосложненный передне-перегородочный*.....  
.....
7. Шифр заболевания ..... *I 21.0*.....
8. Общее число дней нетрудоспособности  
по данному случаю: ..... *89*.....

Дата заполнения *25 мая 2002 г.*

Подпись врача *Петров*

Отпечатано редакционно-издательским отделом  
ГОУ ВПО КемГМА Минздрава России

650029, Кемерово,  
ул. Ворошилова, 22а.  
Тел./факс. +7(3842)734856;  
**epd@kemsma.ru**



Подписано в печать 05.04.2004.  
Гарнитура таймс. Тираж 500 экз.  
Усл. печ. листов 6.

Отпечатано с готового оригинал-макета  
Лицензия ЛР №21244 от 22.09.97