



Информация для пациентов

ИНВАЛИДНОСТЬ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (РЗ)

Кто может направить на Медико-социальную экспертизу (МСЭ)

Только медицинская организация по решению врачебной комиссии: поликлиника по месту жительства (самый частый вариант), частный медицинский центр (если в нём есть врачебная комиссия), стационар или диспансер.

Что делать, если отказывают в направлении на МСЭ

Запросите в письменном виде на имя председателя врачебной комиссии или главного врача заключение врачебной комиссии, в котором указан диагноз и факт отказа в направлении. Его можно обжаловать в региональном управлении здравоохранения, Росздравнадзоре, прокуратуре или суде.

Обследования перед направлением на МСЭ

Полный список обследований указан в Приказе Минтруда и Минздрава России 402н/631н. В Приказе перечислены обязательные и дополнительные обследования для вашего заболевания, а также сроки действия обследований. Обследования должны быть выполнены по полису ОМС. Сроки выполнения указаны в территориальной программе государственных гарантий вашего региона. Госпитализироваться перед МСЭ не обязательно, однако в ходе госпитализации можно проще и быстрее выполнить все обследования по полису ОМС.

Что важно указать врачу в Форме направления на МСЭ

В диагнозе и при описании объективного статуса нужно оценить и указать необходимые и соответствующие диагнозу индексы активности заболевания, количество поражённых суставов, наличие энтезитов, возможные осложнения и системные проявления и степень их выраженности, рентгенологическую стадию и функциональный класс. Желательно указать, как заболевание, системные проявления и осложнения повлияли на самообслуживание, самостоятельное передвижение, ориентацию, общение, способность контролировать свое поведение, обучение, трудовую деятельность.

Как проходит освидетельствование

В согласии на направление и проведение МСЭ вы можете выбрать предпочтительный способ проведения экспертизы – очный или заочный. Само освидетельствование может проходить:

- ✓ **очно** (в бюро, дома у пациента или в стационаре);
- ✓ **без личного присутствия** (путём изучения документации), без доступа к персональным данным (с 01.01.2024);
- ✓ **дистанционно** с применением информационно-коммуникационных технологий (с 01.06.2023).

Как принимается решение об инвалидности

Решение принимается в соответствии с Приказом Минтруда России N 585н. В Приказе указаны критерии инвалидности для большинства ревматических заболеваний (РЗ) с указанием% для разных особенностей течения каждого РЗ.

Пациент 18 лет и старше признаётся инвалидом, если будут выявлены:

- ✓ стойкие нарушения функции в диапазоне 40-100%;
- ✓ одно ограничение жизнедеятельности второй или третьей степени выраженности/ несколько ограничений жизнедеятельности любых степеней.

Если стойкие нарушения функций попадают в диапазон 40-60%, устанавливается 3 группа инвалидности, 70-80% – 2 группа, 90-100% – 1 группа.

Как можно оспорить принятое решение об инвалидности

Если вы не согласны с решением бюро любого уровня, то вы можете подать письменное заявление на обжалование в течение 30 дней с момента принятия решения бюро МСЭ, с которым вы не согласны.

Обжалование предполагает повторные освидетельствования поочерёдно на уровне главного бюро вашего региона (возможно, в разных экспертных составах или в разных регионах), затем – Федерального бюро. Также вы в любой момент можете обратиться в суд, но лучше это делать после того, как вам отказали в бюро всех уровней. Повторная экспертиза проводится в течение 30 дней после получения заявления на обжалование.

Общероссийская общественная
организация инвалидов

НАДЕЖДА



**Более подробную информацию
о назначении и получении ГИБП
вы можете получить
в РРА «Надежда»:**



Общая информация
на сайте
www.revmo-nadegda.ru



Подача персональных
обращений на сайте
revmo-covid.ru/needhelp



vk.com/revmofactor2



[www.youtube.com/c/
РевмоФактор](https://www.youtube.com/c/РевмоФактор)