

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Противотуберкулезный диспансер № 14»**

ПРИКАЗ

№ _____

« ___ » _____ 2016 г.

г. Санкт-Петербург

**Об утверждении порядка направления граждан
на медико-социальную экспертизу**

В соответствии с главой III Постановления Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 № 95

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу, согласно приложению № 1.

2. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Воронову Д.В. ознакомить с утвержденными порядком участковых врачей-фтизиатров.

3. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Воронову Д.В. организовать информирование пациентов (их представителей) об установленном порядке направления на медико-социальную экспертизу в объеме и форме, установленным распоряжением Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 09.09.2012 № 391-р (приложение № 2).

4. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Воронову Д.В. разработать и внедрить в практическую работу участковых врачей-фтизиатров типовую форму направления на медико-социальную экспертизу в электронном виде для ее оформления машинописным способом, используя автоматизированное рабочее место врача.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Коршакову Е.А.

Главный врач

Л.М. Жевага

ПОРЯДОК направления граждан на медико-социальную экспертизу

1. Общие положения

1.1. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (далее – Порядок) разработан в целях повышения качества исполнения и доступности результатов предоставления услуги «выдача гражданам государственными учреждениями здравоохранения направлений на прохождение медико-социальной экспертизы», создания комфортных условий для получателей услуги, и определяет порядок, сроки и последовательность действий (административных процедур) при предоставлении услуги в СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 14» (далее — Учреждение).

1.2. Краткое наименование услуги: «выдача гражданам государственными учреждениями здравоохранения направлений на прохождение МСЭ» (далее – Услуга).

1.3. Заявителями являются граждане Российской Федерации, имеющие стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, или их законные представители (далее – Заявитель).

Заявителями Услуги не могут быть иные лица, имеющие право выступать от имени заявителя.

1.4. Предоставление Услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ;

Федеральный закон «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» от 27.07.2010 № 210-ФЗ;

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

Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 № 95;

приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» от 31.01.2007 № 77;

приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» от 29.06.2011 № 624н;

приказ Минздравсоцразвития России «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» от 22.11.2004 № 255;

приказ Минтруда России «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 № 59н;

распоряжение комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга «Об утверждении регламента предоставления государственными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, услуг в электронном виде «выдача гражданам государственными учреждениями здравоохранения направлений на прохождение медико-социальной экспертизы» от 09.09.2012 № 391-р.

1.5. Для целей настоящего Порядка используются понятия в значениях, определенных законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

2. Стандарт предоставления услуги

2.1. Результатами предоставления Услуги могут являться:

заполнение направления на прохождение медико-социальной экспертизы лечащим врачом Учреждения;

направление в бюро медико-социальной экспертизы, заполненного направления на прохождение медико-социальной экспертизы для определения группы инвалидности пациенту;

выдача экземпляра направления в бюро медико-социальной экспертизы пациенту.

2.2. Срок предоставления услуги составляет не более 30 (тридцати) рабочих дней со дня подачи заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.4. настоящего Порядка.

2.3. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении Услуги является обращение в Учреждение Заявителя

2.4. Для принятия решения о предоставлении услуги Заявителем представляются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность;

медицинский полис обязательного медицинского страхования;

страховое свидетельство пенсионного страхования с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета.

2.5. Заявитель может предоставить дополнительную информацию в печатной, электронной или в рукописной форме, необходимую для предоставления Услуги.

2.6. Прием документов по предоставлению услуги осуществляется на приеме у врача в соответствии с графиком работы Учреждения.

2.7. Заявителем предоставляются оригиналы документов, либо их надлежащим способом заверенные копии на приеме у врача.

2.8. Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления услуги являются: непредставление документов, указанных в пункте 2.4. настоящего Порядка.

2.9. Основаниями для отказа в предоставлении Услуги являются:

отсутствие данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

отказ Заявителя от проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

принятие врачебной комиссией Учреждения решения об отказе в выдаче направления на прохождение медико-социальной экспертизы.

2.10. Предоставление Услуги и информирование заинтересованных лиц о предоставлении услуги осуществляется бесплатно.

2.11. Запрос заявителя о предоставлении услуги регистрируется в момент обращения.

2.12. Заявитель имеет право на получение сведений о прохождении процедуры предоставления услуги при помощи телефона или посредством личного обращения в любое время с момента приема документов, указанных в пункте 2.4. настоящего Порядка.

2.13. Консультации по вопросам предоставления услуги осуществляются в регистратуре Учреждения при личном обращении граждан, по телефонам регистратуры Учреждения, а также с использованием средств почтовой и электронной связи.

2.14. При ответах на телефонные звонки и обращения граждан по вопросу получения услуги специалисты государственных учреждений здравоохранения обязаны:

назвать свою фамилию, имя, отчество, должность, предложить представиться собеседнику, выслушать суть вопроса.

подробно в корректной форме информировать заинтересованное лицо о порядке получения услуги;

при невозможности самостоятельно ответить на поставленные вопросы, переадресовать звонок заявителю на другое должностное лицо;

избегать конфликтных ситуаций, способных нанести ущерб их репутации или авторитету учреждения здравоохранения;

соблюдать права и законные интересы заявителей.

2.15. Консультации предоставляются по следующим вопросам:

перечня документов, необходимых для предоставления услуги, комплектности (достаточности) представленных документов;

источника получения документов, необходимых для предоставления услуги (орган, организация и их местонахождение);

времени приема и выдачи документов;

сроков предоставления услуги;

порядка обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых и принимаемых в ходе предоставления услуги.

Время получения ответа при индивидуальном устном консультировании не должно превышать 30 минут.

2.16. Консультации и приём специалистами Учреждения осуществляются в соответствии с режимом работы Учреждения.

3. Административные процедуры

3.1. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала административного действия, является обращение пациента к лечащему врачу Учреждения (в день обращения, но не позднее, чем за 30 минут до окончания рабочего дня).

3.2. Лечащий врач Учреждения является должностным лицом, ответственным за выполнение административного действия.

3.3. Лечащий врач Учреждения устанавливает предмет обращения, устанавливает личность заявителя, проверяет документ, удостоверяющий личность. Срок исполнения данной административной процедуры не должен превышать 20 минут.

3.4. Критерием принятия решений в рамках административного действия является наличие показаний для выдачи гражданам направления на прохождение медико-социальной экспертизы.

3.5. Лечащий врач представляет случай на рассмотрение врачебной комиссии Учреждения, включая эпикриз, оформленный на бланке типовой формы (Приложение № 1 к настоящему Порядку).

3.6. Врачебная комиссия осуществляет осмотр пациента, устанавливает наличие данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

В случае отсутствия у пациента данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, врачебной комиссией принимается решение об отказе в выдаче направления на прохождение медико-социальной экспертизы, о чем Заявитель уведомляется в форме справки (выписки из протокола).

3.7. Врачебная комиссия определяет перечень направлений на прохождение необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для установления данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и перечень документов для представления в бюро МСЭ (далее – Документы).

Протокол врачебной комиссии с решением должен содержать сведения о пациенте, диагноз рубрифицированный, решение врачебной комиссии (включая перечень рекомендованных исследований и консультаций врачей-специалистов, срок обследования и перечень документов для представления в бюро МСЭ), а также обоснование этого решения и рекомендации по ведению пациента при их наличии.

Примерное содержание протокола представлено в Приложении № 2 к настоящему Порядку.

3.7.1. Перечень специалистов и исследований для направления на прохождение необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для установления данных, подтверждающих стойкое Нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

фтизиатр;
пульмонолог;
невролог (невропатолог);
офтальмолог;
оториноларинголог;
хирург;
терапевт;
профильные специалисты (инфекционист, психиатр, ортопед, травматолог кардиолог, уролог, онколог, гинеколог, эндокринолог, дерматолог, логопед и т.д.) – при наличии сопутствующих заболеваний и (или) наличии вредных и (или) опасных производственных факторов;
клинический анализ крови – обязательно;
общий анализ мочи – обязательно;
биохимический анализ крови (аминотрансферазы, билирубин) – обязательно;
исследование мокроты – обязательно;
электрокардиография – обязательно;
эхокардиография – при наличии легочно-сердечной недостаточности;
рентгенологическое исследование органов грудной клетки – обязательно;
спирография – при наличии показаний;
исследование на ВИЧ-инфекцию – при наличии показаний;
исследование на гепатит С – при наличии показаний;
исследование на гепатит В – при наличии показаний;
исследование на сифилис – при наличии показаний;
анализ на газовый состав крови – при наличии показаний;
рентгенологическое исследование компрометированных органов – при наличии показаний;
томографическое исследование – при наличии показаний;
иммунограмма и исследование вирусной нагрузки – для ВИЧ-инфицированных;
биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, белковые фракции) – обязательно для больных вирусным гепатитом;
протромбиновый индекс или протромбиновое время или международное нормализованное отношение (МНО) – обязательно для больных вирусным гепатитом;
другие исследования – при наличии показаний.

3.7.2. Перечень документов для представления в бюро МСЭ:

направление на прохождение медико-социальной экспертизы и обратный талон к нему по форме 086/у-06, утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2007 № 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»;

прилагающиеся к направлению на прохождение медико-социальной экспертизы заключения врачей-специалистов;

документ, удостоверяющий личность (копия);

заявление о предоставлении государственной услуги по форме, рекомендованной ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Санкт-Петербургу» Минтруда России (<http://www.mse78.ru/informatsiya/zayavleniya/>): от имени заявителя (Приложение № 3 к настоящему Порядку) или его законного представителя (Приложение № 4 к настоящему Порядку);

страховое свидетельство пенсионного страхования с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета (копия);

оформленный листок нетрудоспособности с указанной датой явки в бюро МСЭ (при наличии);

выписка из медицинской карты амбулаторного больного (этапный эпикриз);

копии выписных эпикризов из стационаров, клиник, научно-исследовательских институтов;

рентгенограммы;
копия трудовой книжки (должна быть заверена в соответствии с законодательством Российской Федерации), для неработающих – оригинал (при наличии, копия);
производственная характеристика (сведения о характере и условиях трудовой деятельности) с места работы (для работающих, при наличии) по форме, рекомендованной ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Санкт-Петербургу» Минтруда России (<http://www.mse78.ru/informatsiya/kharakteristiki/>) (Приложение № 5 к настоящему Порядку);
педагогическая характеристика образовательной деятельности гражданина (для лиц обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме обучения, при наличии) по установленной форме, рекомендованной ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Санкт-Петербургу» Минтруда России (<http://www.mse78.ru/informatsiya/kharakteristiki/>) (Приложение № 6 к настоящему Порядку);
справка МСЭ (при наличии, копия);
индивидуальная программа реабилитации инвалида (при наличии).

3.8. В случае отсутствия показаний для направления пациента на медико-социальную экспертизу врачебная комиссия оформляет протокол с обоснованным отказом в направлении и выдает Заявителю справку за подписью врачебной комиссии или копию (выписку) протокола решения врачебной комиссии.

3.9. Лечащий врач оформляет и выдает Заявителю направления на прохождение пациентом необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Направления оформляются по форме № 057/у-04, утверждённой Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (приложение № 7 к настоящему Порядку). Допускается сопроводить направление коротким эпикризом в свободной форме с целью уточнения сведений о состоянии пациента.

Лечащий врач информирует Заявителя о перечне Документов для представления в бюро МСЭ.

3.10. Срок прохождения пациентом необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий не должен превышать 20 дней со дня выдачи направлений.

3.11. Заявитель представляет лечащему врачу результаты диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и рекомендованные Документы.

3.12. Лечащий врач оформляет направление на прохождение медико-социальной экспертизы и представляет на утверждение врачебной комиссией. Срок оформления не должен превышать 10 дней со дня предоставления результатов назначенных исследований и заключений специалистов.

Направление на прохождение медико-социальной экспертизы должно быть заполнено аккуратно, четким и разборчивым почерком. Предпочтительным является оформление направления на прохождение медико-социальной экспертизы машинописным способом с использованием принтера.

3.13. Врачебная комиссия рассматривает результаты обследования и заполненное направление на прохождение медико-социальной экспертизы и принимает решение о направлении пациента на прохождение медико-социальной экспертизы или об отказе – при отсутствии показаний для направления.

Срок принятия решения врачебной комиссией должен составлять не более 1 рабочего дня (в день представления заполненного бланка).

В случае отказа Заявителю оформляется справка за подписью врачебной комиссии или копия (выписка) протокола решения врачебной комиссии.

3.14. Лечащий врач подготавливает комплект документов для передачи в бюро МСЭ согласно перечня п. 3.7.2, в том числе выполняет сканирование документов для получения их цифрового изображения в виде файла(ов) формата PDF (формат электронных документов) или JPEG (графический формат) (далее – скан-копия).

3.14.1. Стандарт наименования файла(ов) оцифрованных документов: «скан_ф088_ПТД14_Фамилия_ИО_ДД.ММ.ГГ_№страницы», где вместо «Фамилия_ИО» указывается фамилия, инициалы пациента, вместо «ДД.ММ.ГГ» - дата направления, вместо «№страница» - номер файла по порядку страниц в случае, если страницы оцифрованы в несколько файлов, например: «скан_ф088_ПТД14_Иванов_ИИ_01.01.2016_1.pdf».

3.15. Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе организует передачу комплекта документов и их копий в бюро МСЭ. Передача документов в бюро МСЭ осуществляется на основании реестра передачи направлений на прохождение медико-социальной экспертизы по форме, рекомендованной ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Санкт-Петербургу» (Приложение № 8 к настоящему Порядку).

Срок направления документов в бюро МСЭ не должен превышать 3 дней после утверждения документа врачебной комиссией.

3.16. Лечащий врач направляет Заявителя на прохождение медико-социальной экспертизы в бюро МСЭ, о чем делает запись в медицинской карте амбулаторного больного.

3.17. Общий срок административной процедуры не должен превышать 30 (тридцати) дней от момента выдачи Заявителю направления на прохождение необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для установления данных, подтверждающих стойкое нарушение организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

4. Контроль за исполнением Порядка

4.1. Текущий контроль за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами положений Порядка и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению услуги, а также принятием ими решений, осуществляет:

заместитель главного врача по медицинской части;
главный врач.

4.2. Текущий контроль осуществляется путем проведения проверок соблюдения и исполнения ответственными должностными лицами положений Порядка и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

4.3. По результатам текущего контроля в случае выявления нарушений соблюдения положений регламента виновные должностные лица несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Перечень сведений
о порядке направления на медико-социальную экспертизу
в целях информирования пациентов (их представителей)**

(выписка из Регламента предоставления государственными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, услуг в электронном виде «выдача гражданам государственными учреждениями здравоохранения направлений на прохождение медико-социальной экспертизы, утвержденного распоряжением Комитет по здравоохранению Правительство Санкт-Петербурга от 09.09.2012 № 391-р «Об утверждении Регламента предоставления государственными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, услуг в электронном виде «выдача гражданам государственными учреждениями здравоохранения направлений на прохождение медико-социальной экспертизы»)

1.2. В регистратуре государственного учреждения здравоохранения, находящегося в ведении исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга, оказывающего медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге (далее – учреждение) в доступном и наглядном для пациентов и представителей пациентов месте должны размещаться информационные стенды, содержащие следующую информацию:

- Копию лицензии учреждения на осуществление медицинской деятельности и приложений к ней;
- Полное наименование учреждения, юридический адрес, режим работы, телефон, адрес электронной почты, при наличии - адрес сайта учреждения в сети интернет;
- Информацию о личном приеме граждан руководителем учреждения и его заместителями, с указанием дней и часов приема, адреса, номера кабинета (помещения) и контактных телефонов;
- Информацию об органе государственной власти Санкт-Петербурга, в ведении которого находится учреждение здравоохранения, с указанием почтового адреса, дней и часов приема граждан, интернет-сайта указанного органа.
- Телефон «Горячей линии» Комитета по здравоохранению для обращений граждан: (812) 635-55-77;
- Телефон Территориального фонда обязательного медицинского страхования для обращений граждан: (812) 703-73-01;
- Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге на текущий год;
- Информацию о первоочередном и внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельным категориям граждан в соответствии с федеральным законом от 12.01.1995 № 5-ФЗ "О ветеранах", законом Российской Федерации от 15 января 1993 г. № 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы", законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", закон Российской Федерации от 09.06.1993 № 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов";
- Информацию об адресе, телефоне и часах работы ближайшего лечебно-профилактического учреждения (вне зависимости от ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы) и дежурной аптеке (аптеках).
- Информацию об адресе, телефоне, электронной почте, сайте в сети Интернет и часах работы органов, наделенных полномочиями по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи, установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения.
- Информацию о месторасположении, графике (режиме) работы, номера телефонов и электронной почты, адрес Интернет-сайта Федерального государственного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Санкт-Петербургу», его филиалов.
- Информацию об адресе, телефоне, электронной почте, сайте в сети Интернет и часах работы органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор в учреждении здравоохранения.