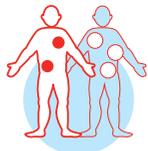




# КАК И В КАКИХ СЛУЧАЯХ МОЖНО ОФОРМИТЬ ИНВАЛИДНОСТЬ

Для пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК)

**2** из **3** ПРИ СОБЛЮДЕНИИ КАК МИНИМУМ 2 ИЗ 3 СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ.  
У ВАС ЕСТЬ:



Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями или дефектами



Ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата способности или возможности обслуживать себя, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать своё поведение, обучаться или работать)



Необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛЫМ ПРИСВАИВАЕТСЯ I, II ИЛИ III ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ,  
ДЕТЯМ ДО 18 ЛЕТ – КАТЕГОРИЯ «РЕБЁНОК-ИНВАЛИД»

# ПОРЯДОК ВАШИХ ДЕЙСТВИЙ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ИНВАЛИДНОСТИ

## 1 ПОЛУЧИТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ)



### ОБРАТИТЕСЬ К ВАШЕМУ ВРАЧУ

государственной или частной клиники по профилю своего основного заболевания или к терапевту в поликлинике, к которой вы прикреплены по полису ОМС с письменным заявлением.



### ПРОЙДИТЕ НЕОБХОДИМЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Лечащий врач или участковый терапевт выписывает направления на анализы, осмотр узкими специалистами и другие обследования. Если пациент не в состоянии прийти на них, всё делают на дому (см. на последней стр.).



### ОЖИДАЙТЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ГОТОВНОСТИ МСЭ

После того как будут готовы результаты обследований, заключения специалистов, медучреждение подготовит направление, уведомит вас об этом и самостоятельно, в электронном виде, передаст направление в Бюро МСЭ по месту жительства или месту пребывания в течение 3 дней.

Вам дополнительно обращаться никуда не надо. Подготовка направления на медико-социальную экспертизу должна занимать не более 30 рабочих дней.

## ПО ФОРМЕ 088/У ИЛИ СПРАВКУ ОБ ОТКАЗЕ



### В СЛУЧАЕ ОТКАЗА МОЖНО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ

Получите от организации заключение врачебной комиссии. Можно подать жалобу главврачу медицинской организации.

А далее можно обжаловать в Росздравнадзоре.



### ВЫБЕРИТЕ ФОРМЫ МСЭ – ОЧНО ИЛИ ЗАОЧНО

При очном освидетельствовании гражданину необходимо прийти в бюро МСЭ лично, при заочном – поступившие из медицинского учреждения документы будут рассмотрены без присутствия гражданина (не всегда возможно).

С 1 июня 2023 года можно пройти дистанционное освидетельствование с использованием видеосвязи.

Регулируется Постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом», которое вступило в силу 1 июля 2022 года.

# ПОРЯДОК ВАШИХ ДЕЙСТВИЙ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ИНВАЛИДНОСТИ

## 2 ПОДГОТОВЬТЕ ДОКУМЕНТЫ



Удостоверение личности  
гражданина России



СНИЛС

Если нет возможности  
обратиться лично, документ,  
удостоверяющий личность  
представителя, и документ,  
подтверждающий его  
полномочия



Дополнительные документы,  
если вы военнослужащий  
(призыв, контракт, мобилизация)



Медицинские  
документы,  
подтверждающие  
нарушение здоровья



Заявление о проведении  
МСЭ



Направление на МСЭ  
или справка об отказе  
в направлении на МСЭ



Недостающие  
документы для бюро  
МСЭ по их запросу

## 4 ПРОЙДИТЕ МСЭ



В ходе экспертизы сотрудники бюро изучат предоставленные им документы, проанализируют данные о состоянии вашего здоровья. Если освидетельствование будет проводиться с личным присутствием, вам также зададут вопросы о вашем самочувствии, осмотрят.



Вы также можете пригласить любого специалиста (с согласия руководителя бюро). У всех приглашённых будет право совещательного голоса.



На экспертизе не забудьте рассказать комиссии, что вам нужно для реабилитации. Это может быть учтено в индивидуальной программе реабилитации (ИПРА).



В случае необходимости вам могут назначить дополнительное обследование. Вы можете согласиться или отказаться. Если откажетесь, решение о признании или непризнании вас инвалидом будет принято на основании уже имеющихся данных.

Регулируется Постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом», которое вступило в силу 1 июля 2022 года.

## 3 ДОЖДАТЬСЯ ВЫЗОВА ОТ МСЭ



После того как бюро регистрирует направление, экспертизу должны назначить в течение 30 рабочих дней. По результатам рассмотрения представленных документов специалисты бюро МСЭ направят приглашение с указанием даты, времени и места проведения экспертизы.



Данное приглашение может быть передано заказным письмом, в форме электронного документа (в том числе посредством Единого портала госуслуг), а также, с вашего согласия, по телефону, в том числе посредством СМС-сообщений, о чём на вашем заявлении должна быть сделана соответствующая отметка.

# ПОРЯДОК ВАШИХ ДЕЙСТВИЙ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ИНВАЛИДНОСТИ

## 5 РЕЗУЛЬТАТЫ МСЭ – ПОЛУЧИТЕ ДОКУМЕНТЫ



Во время проведения экспертизы ведётся протокол, по итогам составляется акт, в котором отражаются заключения экспертов и консультантов.

В него заносится решение о присвоении инвалидности или отказе.



Также в ходе медико-социальной экспертизы составляется индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА).



Акт МСЭ гражданина, протокол и ИПРА хранятся в цифровом виде.

По вашему заявлению вам могут выдать их на бумаге.

### ВАЖНО ЗНАТЬ!

Предоставление государственной услуги ФГУ МСЭ осуществляется бесплатно. Взимание платы за предоставление услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

Оформление группы инвалидности не зависит от прописки. Можно оформить по месту проживания.



## 6 ВЫ МОЖЕТЕ ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МСЭ



По результатам экспертизы могут отказать в инвалидности, или дать группу слабее, или не включить какие-либо средства реабилитации в ИПРА.



Тогда можно обжаловать решение бюро в течение месяца с того дня, как оно вынесено. Для этого нужно обратиться в то бюро, которое проводило медико-социальную экспертизу, или в Главное бюро. Решение Главного бюро можно обжаловать в Федеральном бюро.



Подать соответствующее заявление можно не только на бумажном носителе, но и онлайн на портале госуслуг РФ.



В течение 30 рабочих дней после того как ваше заявление будет принято, вам должны провести повторную медико-социальную экспертизу.

Регулируется Постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом», которое вступило в силу 1 июля 2022 года.

## КРИТЕРИИ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ ВЗК

Критерии ДАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ НОСИТ СПРАВОЧНЫЙ ХАРАКТЕР. НАЛИЧИЕ И СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ УКАЗАННЫХ КРИТЕРИЕВ УСТАНОВЛИВАЮТ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ И ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ	Группа
Хроническое течение заболевания ( <b>рецидив воспалительного процесса до 2 раз в год</b> ), клинико-лабораторная и/или эндоскопическая ремиссия (1 год и более) с отсутствием клинических симптомов заболевания, лабораторных и эндоскопических признаков воспалительной активности либо с минимальной активностью процесса, в том числе на фоне постоянного приёма противовоспалительной терапии; отсутствие или незначительно выраженные внекишечные проявления	группы нет
Рецидивирующее течение ( <b>обострения 2–3 раза в год</b> ); хроническое непрерывное течение заболевания (левосторонний колит, терминальный илеит, в том числе в сочетании с поражением толстой кишки); клинико-лабораторная и/или эндоскопическая умеренная активность заболевания на фоне проведения базисной терапии с умеренными нарушениями функций пищеварительной системы; наличием кишечных осложнений (стриктуры, межкишечные и прямокишечные свищи, ректовагинальные свищи), внекишечных проявлений умеренной тяжести; состояние после хирургического лечения с формированием устранимой стомы или тонкокишечного резервуара	III группа
Рецидивирующее течение ( <b>обострения 4–5 раз год</b> ); хроническое непрерывное течение заболевания с поражением всего кишечника (панколит, распространённый илеит); клинико-лабораторная и/или эндоскопическая выраженная активность процесса на фоне проведения базисной терапии; свищевая, стенозирующая формы заболевания, а также наличие инфильтрата, ведущее к выраженным нарушениям функций пищеварительной системы; наличие стойких локальных и внекишечных проявлений средней тяжести; необходимость проведения постоянной цитостатической и/или биологической терапии, терапии селективными иммунодепрессантами	II группа
<b>Терминальная стадия заболевания</b> с тотальным поражением кишечника, значительно выраженными нарушениями пищеварения (мальабсорбция и мальдигестия тяжёлой степени, кахексия), других органов и систем организма при неэффективности базисной терапии, малигнизации, последствиях массивной резекции кишечника	I группа

## ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

при направлении на МСЭ с диагнозом **БОЛЕЗНЬ КРОНА, НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ**; П. 11. 3 приказ N 259н/238н

**ОАК, биохимический анализ крови, ОАМ, ЭКГ, УЗИ ОБП** – в течение 90 дней при первичном направлении и 120 дней при повторном

**Заключение колопроктолога, гастроэнтеролога (при невозможности проведения консультации гастроэнтеролога – заключение терапевта); заключение ревматолога/дерматовенеролога/офтальмолога (при наличии внекишечных проявлений); заключение фтизиатра (у пациентов на биологической терапии)** – в течение 90 дней при первичном направлении и 120 дней при повторном

**Заключение колоноскопии, исследование кальпротектина в кале** – в течение 90 дней при первичном направлении, 180 при повторном. **Копрологическое исследование** – в течение 90 дней при первичном направлении, 120 при повторном. **При невозможности проведения колоноскопии – ирригоскопия** – 120 дней при первичном направлении, 180 при повторном

**КТ/МРТ ОБП при наличии свищей, абсцессов, инфильтратов** – в течение 180 дней при первичном направлении, 1 год при повторном. **Аноректальная манометрия при недержании кишечного содержимого** – в течение 120 дней при первичном направлении, 180 дней при повторном