



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Правила установления инвалидности при заболеваниях головного мозга с когнитивно- поведенческими расстройствами

Сафронова Елена Васильевна
Руководитель- главный эксперт по медико-
социальной экспертизе





Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Федеральный закон “О социальной защите инвалидов в Российской Федерации” №181-ФЗ от 24.11.1995 (редакция от 29.07.2018 №272-ФЗ)

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



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Правила признания лица инвалидом

(утв. Постановлением Правительства РФ 20 февраля 2006 г. № 95 с изменениями на 29 марта 2018 года)

III. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу





Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

Приказ Минтруда России N 578н,
Минздрава России N 606н от 06.09.2018

"Об утверждении формы направления на медико- социальную экспертизу медицинской организацией"

(Зарегистрировано в Минюсте России 26.11.2018
N 52777)

Начало действия документа - 08.12.2018.

- ▶ 18. Медицинские организации...несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- ▶ 24. Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя) ...



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруд России

Правила признания лица инвалидом

Перечень

заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, а также показаний и условий в целях установления группы инвалидности и категории "ребенок-инвалид"

- I. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности **без указания срока переосвидетельствования** (категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет) устанавливается гражданам не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории "ребенок-инвалид")
- II. Показания и условия для установления категории "ребенок-инвалид" сроком **на 5 лет и до достижения возраста 14 лет**
- III. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается **без срока переосвидетельствования** (до достижения возраста 18 лет) **при первичном освидетельствовании**
- IV. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых инвалидность устанавливается **при заочном освидетельствовании**



I. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет) устанавливается гражданам не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории "ребенок-инвалид")



- 1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазами без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения; инкурабельность заболевания).
- 2. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, сенсорных (зрения), языковых и речевых функций, выраженными ликвородинамическими нарушениями.
- 3. Отсутствие гортани после ее оперативного удаления.
- 4. Врожденное и приобретенное слабоумие (умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая, выраженная деменция).
- 5. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, в том числе нейродегенеративные заболевания головного мозга (паркинсонизм плюс) со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций.
- 6. Тяжелые формы воспалительных заболеваний кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) с хроническим непрерывным и хроническим рецидивирующим течением при отсутствии эффекта от адекватного консервативного лечения со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма.

- 7. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжелыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций, нарушениями функций сердечнососудистой системы (сопровождающиеся недостаточностью кровообращения IIБ - III степени и коронарной недостаточностью III - IV функционального класса), с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек 2 - 3 стадии).
- 8. Ишемическая болезнь сердца с коронарной недостаточностью III - IV функционального класса стенокардии и стойким нарушением кровообращения IIБ - III степени.
- 9. Болезни органов дыхания с прогрессирующим течением, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью II - III степени, в сочетании с недостаточностью кровообращения IIБ - III степени.
- 10. Неустраняемые каловые, мочевые свищи, стомы.
- 11. Выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможности эндопротезирования).
- 12. Врожденные аномалии развития костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (опоры и передвижения при невозможности корригирования).



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

- 13. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций и тяжелым расстройством функции тазовых органов.
- 14. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культи плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трех пальцев кисти, включая первый.
- 15. Дефекты и деформации нижней конечности: ампутация области тазобедренного сустава, экзартикуляция бедра, культи бедра, голени, отсутствие стопы.



Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

II. Показания и условия для установления категории "ребенок-инвалид" сроком на 5 лет и до достижения возраста 14 лет

16. Категория "ребенок-инвалид" сроком на 5 лет устанавливается:

а) при первичном освидетельствовании детей в случае выявления злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза;

б) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с врожденной оперированной гидроцефалией со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций;

в) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов со сколиозом III - IV степени, быстро прогрессирующим, мобильным, требующим длительных сложных видов реабилитации;

г) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с адреногенитальным синдромом (сольтеряющая форма) с высоким риском жизнеугрожающих состояний;

д) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с нефротическим синдромом со стероидной зависимостью и стероидной резистентностью, с 2-мя и более обострениями в год, с прогрессирующим течением, с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек любой стадии);

е) при врожденных, наследственных пороках развития челюстно-лицевой области со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функции пищеварительной системы, нарушениями языковых и речевых функций в период проведения многоэтапных сложных видов реабилитации, в том числе при первичном освидетельствовании детей с врожденной полной расщелиной губы, твердого и мягкого неба;

ж) при первичном освидетельствовании детей с ранним детским аутизмом и иными расстройствами аутистического спектра.

17. Категория "ребенок-инвалид" до достижения возраста 14 лет устанавливается:

а) при первичном освидетельствовании ребенка, имеющего **инсулинозависимый сахарный диабет**, при адекватности проводимой инсулинотерапии, отсутствии нуждаемости в ее коррекции, при отсутствии осложнений со стороны органов-мишеней или с начальными осложнениями в возрастной период, в который невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление инсулинотерапии;

б) при первичном освидетельствовании ребенка, имеющего **классическую форму фенилкетонурии среднетяжелого течения**, в возрастной период, в который невозможен самостоятельный систематический контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление диетотерапии;

в) при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с **хронической тромбоцитопенической пурпурой** при непрерывно рецидивирующем течении, с тяжелыми геморрагическими кризами, резистентностью к терапии.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

III. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании

18. Хроническая болезнь почек 5 стадии при наличии противопоказаний к трансплантации почки.
19. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени.
20. Врожденный незавершенный (несовершенный) остеогенез.
21. Наследственные нарушения обмена веществ, не компенсируемые патогенетическим лечением, имеющие прогрессирующее тяжелое течение, приводящие к выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма (муковисцидоз, тяжелые формы ацидемии или ацидурии, глютарикацидурии, галактоземии, лейциноз, болезнь Фабри, болезнь Гоше, болезнь Ниманна-Пика, мукополисахаридоз, кофакторная форма фенилкетонурии у детей (фенилкетонурия II и III типов) и прочие).
22. Наследственные нарушения обмена веществ, имеющие прогрессирующее тяжелое течение, приводящие к выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма (болезнь Тея-Сакса, болезнь Краббе и прочие).

- ▶ 23. Ювенильный артрит с выраженными и значительно выраженными нарушениями скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, системы крови и иммунной системы.
- ▶ 24. Системная красная волчанка, тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения с применением современных методов.
- ▶ 25. Системный склероз: диффузная форма, тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения с применением современных методов.
- ▶ 26. Дерматополимиозит: тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения с применением современных методов.

- ▶ 27. Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм с тяжелым течением, рецидивирующими инфекционными осложнениями, тяжелыми синдромами иммунной дисрегуляции, требующие постоянной (пожизненной) заместительной и (или) иммуномодулирующей терапии.
- ▶ 28. Врожденный буллезный эпидермолиз, тяжелая форма.
- ▶ 29. Врожденные пороки различных органов и систем организма ребенка, при которых возможна исключительно паллиативная коррекция порока.
- ▶ 30. Врожденные аномалии развития позвоночника и спинного мозга, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций и (или) нарушениям функции тазовых органов, при невозможности или неэффективности хирургического лечения.

31. Врожденные аномалии (пороки), деформации, хромосомные и генетические болезни (синдромы) с прогрессивным течением или неблагоприятным прогнозом, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма, в том числе нарушению психических функций до уровня умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталости. Полная трисомия 21 (синдром Дауна) у детей, а также другие аутосомные числовые и несбалансированные структурные хромосомные аномалии.

32. Шизофрения (различные формы), включая детскую форму шизофрении, приводящая к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций.

33. Эпилепсия идиопатическая, симптоматическая, приводящая к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций и (или) резистентными приступами к терапии.

34. Органические заболевания головного мозга различного генеза, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям психических, языковых и речевых функций.

35. Детский церебральный паралич со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, языковых и речевых функций. Отсутствуют возрастные и социальные навыки.

36. Патологические состояния организма, обусловленные нарушениями свертываемости крови (гипопротромбинемия, наследственный дефицит фактора VII (стабильного), синдром Стюарта-Прауэра, болезнь Виллебранда, наследственный дефицит фактора IX, наследственный дефицит фактора VIII, наследственный дефицит фактора XI со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций крови и (или) иммунной системы).

- 37. ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4Б, 4В), терминальная 5 стадия.
- 38. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана) и другие формы наследственных быстро прогрессирующих нервно-мышечных заболеваний.
- 39. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,04 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений.
- 40. Полная слепоглухота.
- 41. Двухсторонняя нейросенсорная тугоухость III - IV степени, глухота.
- 42. Врожденный множественный артрогрипоз.
- 43. Парная ампутация области тазобедренного сустава.
- 44. Анкилозирующий спондилит со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

**IV. Заболевания, дефекты, необратимые
морфологические изменения, нарушения
функций
органов и систем организма, при которых
инвалидность
устанавливается при заочном
освидетельствовании**

- ▶ 45. Болезни органов дыхания со значительно выраженными нарушениями функций дыхательной системы, характеризующиеся тяжелым течением с хронической дыхательной недостаточностью III степени; хроническая легочно-сердечная недостаточность IIБ, III стадии.
- ▶ 46. Болезни системы кровообращения со значительно выраженными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы: стенокардия IV функционального класса - тяжелая, значительно выраженная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с хронической сердечной недостаточностью до III стадии включительно).
- ▶ 47. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжелыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций, нарушениями функций сердечнососудистой системы (сопровождающиеся недостаточностью кровообращения IIБ - III степени и коронарной недостаточностью III - IV функционального класса), с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек 2 - 3 стадии).

- ▶ 48. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, в том числе нейродегенеративные заболевания головного мозга (паркинсонизм плюс), со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций.
- ▶ 49. Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения со стойкими значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, языковых и речевых функций.
- ▶ 50. Цереброваскулярные болезни со стойкими значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, сенсорных (зрения), языковых и речевых функций.
- ▶ 51. Сахарный диабет со значительно выраженным множественным нарушением функций органов и систем организма (с хронической артериальной недостаточностью IV стадии на обеих нижних конечностях с развитием гангрены при необходимости высокой ампутации обеих конечностей и невозможности восстановления кровотока и проведения протезирования).



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы

**(утв. приказом Минтруда России
17 декабря 2015 г. № 1024н)**

- ▶ **3. К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:**
- ▶ **нарушения психических функций** (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);
 - ▶ **нарушения языковых и речевых функций** (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования);
 - ▶ **нарушения сенсорных функций** (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);
 - ▶ **нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций** (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);
 - ▶ **нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы,**
 - ▶ **пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;**
 - ▶ **нарушения, обусловленные физическим внешним уродством** (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

- ▶ Выделяются **4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека:**
- ▶ I степень - стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне **от 10 до 30 процентов;**
- ▶ II степень - стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне **от 40 до 60 процентов;**
- ▶ III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне **от 70 до 80 процентов;**
- ▶ IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне **от 90 до 100 процентов.**



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Цереброваскулярные болезни I60-I69



Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

- ▶ **Примечание** к подпункту 6.7.
- ▶ Течение сосудистого заболевания головного мозга (прогрессирующее, стационарное или стабильное, рецидивирующее) определяется в зависимости от динамики процесса, темпов его прогрессирования либо от периода обострения. Сосудистое заболевание головного мозга чаще характеризуется прогрессивным течением, при этом необходимо учитывать темп развития сосудистого процесса. Следует различать медленно прогрессирующее течение с хронической недостаточностью мозгового кровообращения и быстро прогрессирующее течение с развитием II, III степени хронической недостаточности церебрального кровообращения с выраженными очаговыми и общемозговыми изменениями. При оценке характера рецидивирующего течения церебральной сосудистой патологии необходимо учитывать частоту обострений: редкие обострения с интервалом более года; обострения средней частоты - 1-2 раза в год; частые обострения - 3-4 раза в год.

- ▶ Сосудистая патология головного мозга может приводить к следующим нарушениям основных функций организма человека: нарушения статодинамических функций вследствие паралича, пареза конечностей, вестибулярно-мозжечковых, амиостатических, гиперкинетических расстройств и др.; нарушения сенсорных функций (снижение остроты зрения, гемианопсия, концентрическое сужение поля зрения, нейросенсорная тугоухость и др.); висцеральные и метаболические нарушения, расстройства питания, кровообращения, дыхания и др.; нарушения психических функций (мнестико-интеллектуальное снижение, моторная, сенсорная, амнестическая афазия, дизартрия, анартрия, аграфия, алексия, нарушения праксиса, гнозиса и др.).
- ▶ Перечисленные нарушения могут проявляться по тяжести всеми четырьмя степенями выраженности стойких нарушений функций организма: незначительные, умеренные, выраженные, значительно выраженные.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

- ▶ Ведущими клиническими проявлениями сосудистой патологии головного мозга являются двигательные расстройства (гемиплегия, гемипарез, парепарез нижних конечностей, вестибулярно-мозжечковые и др.), приводящие к различной степени нарушений статодинамической функции и ограничений способности к самостоятельному передвижению. При оценке степени ограничения передвижения больных с указанной патологией учитываются:
- ▶ комплекс клинико-функциональных показателей, характеризующих степень и распространенность расстройств двигательной функции нижних конечностей или их сегментов - амплитуда активных движений в суставах конечностей (в градусах), степень снижения мышечной силы, выраженность повышения тонуса мышц, статика, координация движений, основная функция нижних конечностей, характер походки, использование дополнительных средств опоры при ходьбе;



Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

- ▶ комплекс клинико-функциональных показателей, характеризующих степень и распространенность расстройств двигательной функций верхней конечности или ее сегментов - объем активных движений в суставах конечности (в градусах), степень снижения мышечной силы, выраженность повышения мышечного тонуса, координация движений, основная статодинамическая функция верхней конечности - схват и удержание предметов;
- ▶ комплекс показателей, характеризующих функциональное состояние вестибулярного анализатора (калорическая, вращательная пробы);
- ▶ комплекс электромиографических признаков, свидетельствующих о характере и выраженности изменений биоэлектрической активности мышц;
- ▶ комплекс биомеханических показателей (темп ходьбы, длительность двойного шага и др.) с вычислением коэффициента ритмичности ходьбы, как обобщающего показателя степени выраженности ограничения передвижения.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России



Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

- ▶ **Первая степень** нарушения психического функционирования - **незначительно выраженные нарушения**. Стойкая незначительно выраженная психопатологическая симптоматика, обусловленная нарушениями психических функций. Изменения личности, отмечаемые только самим больным или его ближайшим окружением. выражающиеся, в основном, в акцентуации отдельных черт характера; сохранность критики и социальной направленности установок. Клиническая компенсация; адаптивное поведение характеризуется особенностями, не отражающимися на его адекватности; социальная адаптация в основных сферах жизни на прежнем уровне.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

- ▶ **Вторая степень** нарушения психического функционирования - ***умеренно выраженные нарушения***. Стойкая умеренно выраженная психопатологическая симптоматика, обусловленная нарушениями психических функций. Умеренные расстройства личности вследствие болезни и/или реакции на болезнь; частичная или формальная критика к своему состоянию и ситуации в целом. Клиническая субкомпенсация; снижение уровня адаптивного поведения при предъявлении прежних психических и физических нагрузок, снижение способности к длительной целенаправленной деятельности; способность к частичной самокоррекции; снижение уровня социальной адаптации в отдельных сферах жизни.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

- ▶ **Третья степень** нарушения психического функционирования - **выраженные нарушения**. Стойкая выраженная психопатологическая симптоматика, обусловленная нарушениями психических функций, и/или выраженные расстройства личности, снижение её уровня, обеднение, инфантилизм; снижение энергетического потенциала; значительное снижение критики к своему состоянию и ситуации в целом. Клиническая декомпенсация; выраженные нарушения адаптивного поведения, нарушения направленности и организованности деятельности; возможность частичной коррекции с помощью других лиц; дезадаптация в одной или нескольких основных сферах жизни.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

- ▶ **Четвертая степень** нарушения психического функционирования - **значительно выраженные нарушения**. Стойкая значительно выраженная психопатологическая симптоматика, обусловленная нарушениями психических функций, и/ или значительно выраженные личностные расстройства, нарушение структуры личности до полного её распада; отсутствие критики к своему состоянию и ситуации в целом. Клиническая декомпенсация; дезадаптивное поведение, невозможность его коррекции и нуждаемость в постоянном надзоре со стороны других лиц; дезадаптация во всех или большинстве сфер жизни.



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Перечень, медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы

**(утв. приказом Минтруда России и
Минздрава России)**



Федеральное казенное учреждение
Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан
Минтруда России

I. Медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы у взрослого населения

№ п/ п	Классы болезней по МКБ-10	Группа болезней по МКБ-10	Наименова- ние болезней, травм или дефектов и их последствия	Рубрика МКБ-10	Перечень медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать	
					Основные исследования	Дополнительные исследования
1	2	3	4	5	6	7
3.4. 1.1			Последствия цереброваску лярных болезней	I69.x	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога и далее по тексту...	При нарушениях речевых функций и далее по тексту...

- ▶ Конс. психолога при поступлении в РКБ им. Г.Г.Куватова : Полученные данные свидетельствуют о нарушении регуляторных функций, проявления левостороннего игнорирования, грубые нарушения нейродинамики психической деятельности в виде быстрой истощаемости психических процессов, длительного латентного времени ответа при выполнении инструкций, влияющих на социально-бытовую адаптацию.
- ▶ Осмотр психолога в динамике 27.11.18г : В процессе повторного обследования было выявлено: увеличение психической активности, повышение способности удержания программы деятельности, увеличение показателей концентрации и удержания внимания, уменьшение проявления зрительного игнорирования слева при устойчивости концентрации внимания, улучшение зрительно-пространственного восприятия.
- ▶ **30, Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:**
- ▶ **основное заболевание:**
- ▶ Поздний восстановительный период геморрагического инсульта от 04.08.2018, с формированием внутримозговой гематомы таламокапсулярной локализации справа с прорывом крови в желудочковую систему с её тампонадой. Гипертензионно-дислокационный синдром, окклюзионная гидроцефалия. Состояние после декомпрессивной трепанации черепа, удаления внутримозговой гематомы, гематомы из правого бокового желудочка от 05.08.18, 07.08.18.
- ▶ Состояние после дренирования переднего рога левого бокового желудочка по Арендту от 12.08.18. Трахеостомия от 07.08.18. Деканюляция 29.11.18г. Трахеальный свищ. Гастростомия(15.11.2018г). Левосторонняя гемиплегия. Правосторонний гемипарез, глубокий в ноге. Псевдобульбарно-бульбарный синдром (грубая дисфагия, умеренно-грубая дисфония, умеренная дизартрия).
- ▶ **Когнитивные нарушения: нарушения регуляторных функций, левостороннее пространственное игнорирование, грубые нейродинамические нарушения. Дисфункция тазовых органов.**
- ▶ **Фоновое заболевание : Гипертоническая болезнь III стадии, 1 ст корр, риск 4.**



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Признано инвалидами вследствие ЦВЗ за 2018 год

Наименования по Классу заболеваний МКБ-10 Цереброваскулярные болезни I60 - I69	Кол-во чел.
I60 Субарахноидальное кровоизлияние	6
I61 Внутримозговое кровоизлияние	17
I62 Другое нетравматическое внутримозговое кровоизлияние	1
I63 Инфаркт мозга	72
I67 Другие цереброваскулярные болезни	710
I69 Последствия цереброваскулярных болезней	1237
Итого	2043



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Численность впервые признанных инвалидами вследствие цереброваскулярных болезней по группам инвалидности (чел.) за 2018 год

Всего признано инвалидами	В том числе:			Инвалидами не признано
	I группа	II группа	III группа	
2043	729	594	720	461



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Нарушения психических функций у инвалидов вследствие ЦВЗ

Основное нарушение функций организма	Наличие психических нарушений	Всего признано инвалидами	В т. ч. Инвалиды 1 группы
Нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	с незначительным нарушением интеллекта	212	56
	с умеренным нарушением интеллекта	349	133
	с выраженным нарушением интеллекта	191	147
	со значительно выраженным нарушением интеллекта	73	73
	без нарушения интеллекта	778	199
	Всего	1603	608



Федеральное казенное учреждение

Главное бюро
медико-социальной экспертизы по
Республике Башкортостан

Минтруда России

Контактная информация

Адрес: 450006, г. Уфа, Бульвар Ибрагимова, 61

Телефон Call-Центр: +7 347 286-11-05

«Горячая линия»: 286-11-25

Адрес электронной почты: ufa-gbmse@mail.ru

Официальный сайт: www.02.gbmse.ru

Благодарю за внимание!