VI ЕЖЕГОДНАЯ МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ АЛЬЯНС. МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРИ ОЦЕНКЕ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

4 июня 2021 года

Центр Программ и Проектов в области развития Здравоохранения

Региональная общественная организация «ВРАЧЕБНАЯ ПАЛАТА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»

СПб ГБУЗ ПТД №5
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Противотуберкулезный диспансер №5"

ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА региональная общественная организация

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

Севастьянов Михаил Александрович

к.м.н., доцент кафедры организации здравоохранения медико-социальной экспертизы и реабилитации, ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России, директор СПб ГБСУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №1»

Божков Игорь Александрович

д.м.н., профессор кафедры общей врачебной практики ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, профессор кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, главный врач СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №5», член исполнительного комитета Координационного совета НМП по СЗФО

VI ЕЖЕГОДНАЯ МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ АЛЬЯНС. МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРИ ОЦЕНКЕ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
4 июня 2021 года

Центр Программ и Проектов в области развития Здравоохранения

Региональная общественная организация «ВРАЧЕБНАЯ ПАЛАТА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»

СПб ГБУЗ ПТД №5
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Противотуберкулезный диспансер №5"

ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА региональная общественная организация

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

ОЦЕНКА СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСТРАДАВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

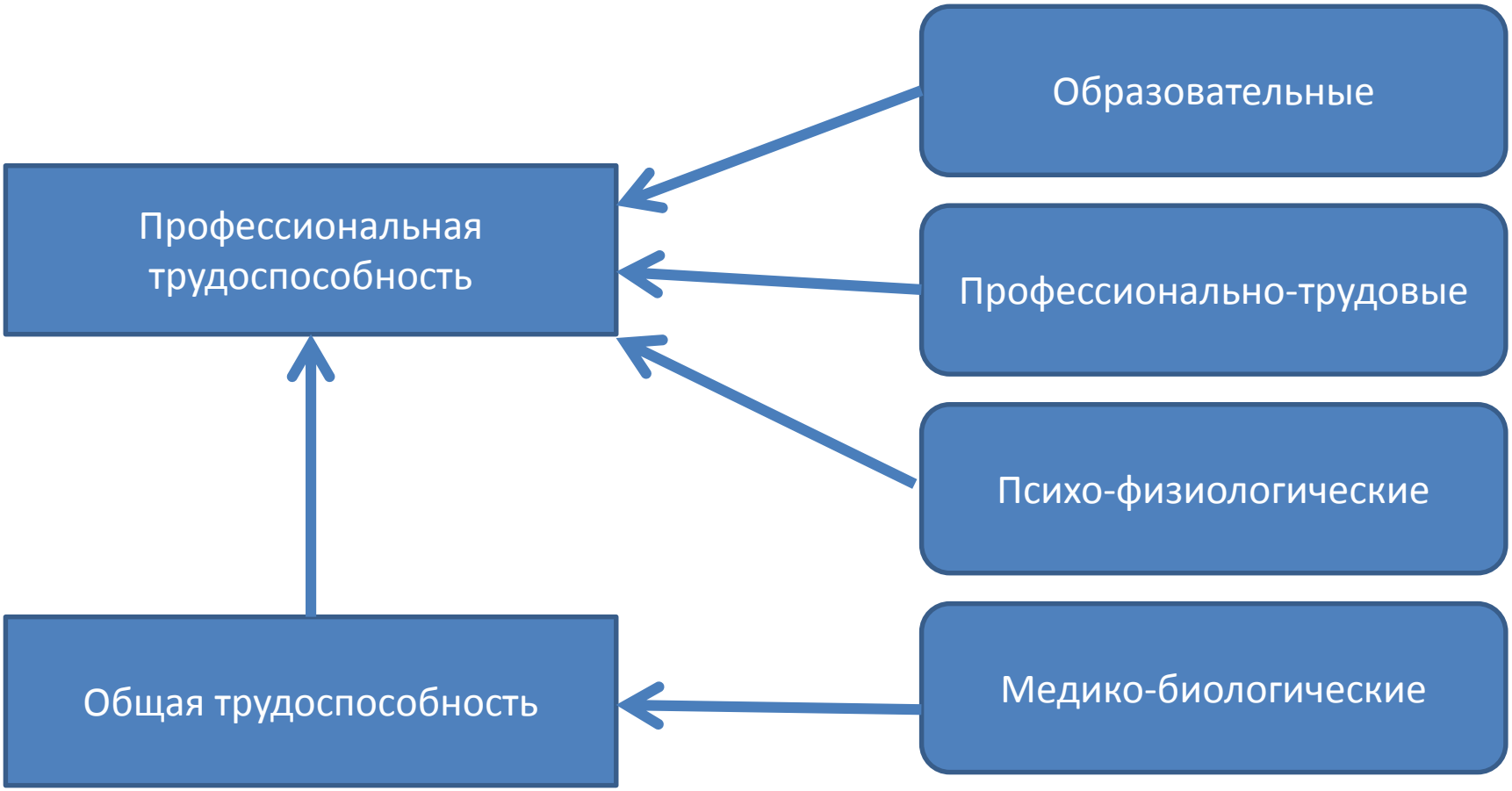
Особенности российской системы социального страхования и социального обеспечения пострадавших на производстве

1. Для определения размера ущерба используется оценка профессиональной трудоспособности
2. Объём и перечень мероприятий по возмещению вреда соответствует требованиям МОТ
3. Действующие критерии и методы объективизации степени УПТ в % нуждаются в совершенствовании
4. Предоставление реабилитационных мероприятий не объединено в систему на основе единого процессного подхода и не направлено на результат

Оценка степени утраты профессиональной трудоспособности позволяет рассмотреть вред, причиненный здоровью пострадавших на производстве, не только в биологическом, но и в социальном аспекте (МКФ), что, обеспечивает более справедливый индивидуальный подход к возмещению вреда и соответствует концепции медико-социального подхода к оценке статуса подэкспертного .

Образовательные

Соотношение способностей к труду и факторов, влияющих на них



Основные медико-демографические тенденции (2007-2018 гг.)

1. Рост численности населения незначителен - 0,25% в год, доля лиц занятых в экономике существенно не меняется (46,8 – 49,2%)
2. На фоне роста расходов на мероприятия по охране труда (более чем в 3 раза) снижается число зарегистрированных случаев НС и ПЗ (примерно в 2,5 раза)
3. Уровень достоверности учета НС на производстве за последние 12 лет не изменилась (S от 1:21 до 1:24)
4. В структуре производственного травматизма растёт доля тяжёлых НС (от 12,88% до 21,19%);
5. Снижается численность застрахованных в системе обязательного социального страхования (от 93,2% до 70,7%)

Динамика изменений контингента пострадавших на производстве (получателей страховых выплат)

Ежегодное снижение числа получателей страховых выплат (от 552018 до 453321 чел. – 17,9%),

Ежегодный рост расходов на мероприятия по реабилитации в расчёте на 1 пострадавшего (от 5,95 до 23,4 тыс. руб. – 293%)

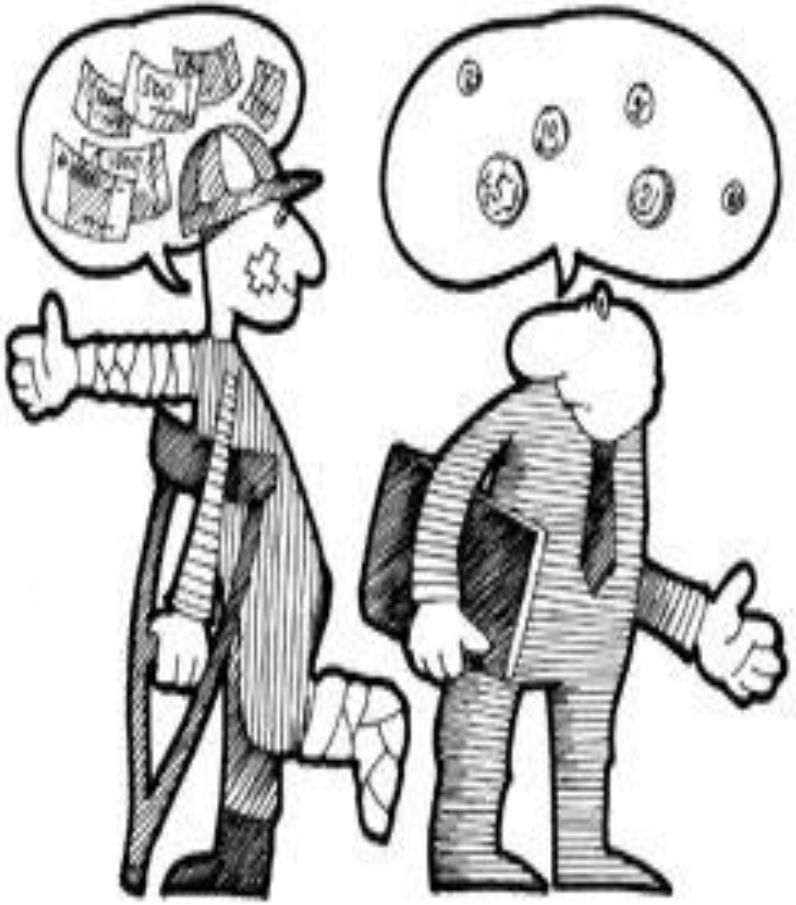
Ежегодное снижение числа освидетельствуемых первично (от 13,8 до 8,6 тыс. чел. – 37%) повторно (от 133 до 116 тыс. чел. – 12,7%)

Снижение тяжести последствий НС и ПЗ (доля незначительных нарушений при первичном освидетельствовании от (66,3 до 86,9%)

Доля пострадавших с незначительными и умеренными нарушениями более 80% из них в трудоспособном возрасте: более 80% при первичном освидетельствовании и от 60,1 до 47,0% с тенденцией к снижению при повторном освидетельствовании

Обеспечение по страхованию

– страховое **возмещение вреда**, причиненного в результате наступления страхового случая **жизни и здоровью** застрахованного, в виде денежных сумм, выплачиваемых либо компенсируемых страховщиком застрахованному лицу либо лицам, имеющим на это право в соответствии с настоящим Федеральным законом.



Виды дополнительных расходов, связанных с реабилитацией

Вид возмещения	2018		2019	
	Установлена нуждаемость, чел.	Количество получателей, чел.	Установлена нуждаемость, чел.	Количество получателей, чел.
Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	100458	92184	100403	90354
Санаторно-курортное лечение	98887	99712	100506	102203
Профессиональная реабилитация	72394	76 (профессиональное обучение и получение дополнительного профессионального образования)	72973	67 (профессиональное обучение и получение дополнительного профессионального образования)
ТСР	23372	12950	24430	13043
Специальное транспортное средство	1946	1755	1819	1293
Специальный медицинский уход	1264	1852	1309	1839
Бытовой уход	3382	8684	3435	8229

Профессиональная трудоспособность - способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества;

Степень утраты профессиональной трудоспособности – выраженное в процентах стойкое снижение способности застрахованного осуществлять профессиональную деятельность до наступления страхового случая

Проблемы оценки профессионального статуса

- Необходимость оценки квалификации, тяжести, напряжённости и объёмов труда у неработающих пострадавших или работающих в других равноценных или неравноценных профессиях, переход в которые не связан с имеющимися функциональными нарушениями;
- Необходимость точной оценки снижения объёмов труда;
- Отсутствие ограничений по работе в профессии при умеренных и выраженных нарушениях функций органов и систем, связанных с производственной травмой (профессиональным заболеванием).

Оценка результатов МСЭ пострадавших (2015-2017 гг.)

- вариативность принятия решений при установлении степени утраты профессиональной трудоспособности по РФ в целом (21,6%) по последствиям травм нижних конечностей (19,7%) и нейросенсорной тугоухости (35,6%) в субъектах РФ является высокой;

- продолжительность периода временной нетрудоспособности и при производственных травмах и уровень качества медицинской помощи в субъекте РФ не влияют на степень УПТ в процентах;

- для снижения возможности принятия субъективных решений необходимо изменить подходы к объективизации оценки характера профессиональной деятельности.

Комитет по правам инвалидов ООН Заключительные замечания по первоначальному докладу Российской Федерации*

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

«57. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть существующую практику и действующее законодательство в области назначения денежного пособия в связи с производственными травмами и инвалидностью и внести поправки в соответствующие правила в целях повышения уровня прозрачности и эффективности гарантий в соответствии с Конвенцией»

**Приняты Комитетом на его девятнадцатой сессии (14 февраля -9 марта 2018 года)*

Постановление Минтруда РФ от 18.07.2001 №56 «Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания»

Приказ Минтруда России от 30.12.2020 №982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядка её составления»

Приказ Минтруда России №687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Алгоритм оценки

Оценка состояния здоровья пострадавшего

Характер и тяжесть (диагноз) НС или ПЗ	Особенности течения (последствия) НС или ПЗ	Характер и выраженность стойких нарушений функции

Оценка способности к профессиональной деятельности

Оценка квалификации	Оценка объема (тяжести) выполняемой работы	Оценка условий труда, в том числе необходимости создания специального рабочего места

Установление степени утраты профессиональной трудоспособности

I степень выраженности10-30%	II степень выраженности 40-60%	III степень выраженности 70-80%	IV степень выраженности 90-100%

Разумное приспособлени

- Адаптация на рабочем месте (снижение квалификации или объёма)

Разумное приспособление

- Адаптация рабочего места (изменение санитарно-гигиенических условий труда)

Разумное приспособление

- Адаптация рабочего места и адаптация на рабочем месте

Повторные несчастные случаи

- в случаях, когда последствия повторных несчастных случаев на производстве и/или профессиональных заболеваний приводят к повреждению здоровья пострадавшего с I степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека хотя бы по одному виду нарушений, суммарная степень утраты профессиональной трудоспособности не может превышать 30 процентов;

- в случаях, когда последствия повторных несчастных случаев на производстве и/или профессиональных заболеваний приводят к повреждению здоровья пострадавшего со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека хотя бы по одному виду нарушений, суммарная степень утраты профессиональной трудоспособности не может превышать 60 процентов;

- в случаях, когда последствия повторных несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний приводят к повреждению здоровья пострадавшего с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека хотя бы по одному виду нарушений, суммарная степень утраты профессиональной трудоспособности не может превышать 80 процентов;

- в случаях, когда последствия повторных несчастных случаев на производстве и/или профессиональных заболеваний приводят к повреждению здоровья пострадавшего с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека хотя бы по одному виду нарушений, суммарная степень утраты профессиональной трудоспособности не может превышать 100 процентов.

Специально созданные производственные условия	Специальные рабочие места
организация работы, при которой пострадавшему устанавливаются сокращенный рабочий день, индивидуальные нормы выработки, дополнительные перерывы в работе, создаются соответствующие санитарно-гигиенические условия, рабочее место оснащается специальными техническими средствами, проводятся систематическое медицинское наблюдение и другие мероприятия	рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов

Оценка профессионального статуса

- Снижение квалификации = снижение тарифного или квалификационного разряда;
- Снижение объёма (тяжести) профессиональной деятельности = уменьшение норм выработки;
- Необходимость изменения условий труда = необходимость рационального трудоустройства (медицинские противопоказания)
- Необходимость создания специального рабочего места = исполнение приказа 685н от 19.11.2013

Степень УПТ	Действующая редакция	Новая редакция
10%	Возможность выполнения работы по профессии со снижением объема профессиональной деятельности на 1/10 часть прежней загрузки при наличии незначительных нарушений функций организма	Возможность выполнения профессиональной деятельности при снижении квалификации и/или объема (тяжести) работ, но без изменения условий труда
20%	Возможность выполнения работы по профессии со снижением объема профессиональной деятельности на 1/5 часть прежней загрузки при наличии незначительных нарушений функций организма	Возможность выполнения профессиональной деятельности без снижения квалификации и уменьшения объёма (тяжести) работ, но при необходимости изменения условий труда
30%	Возможность выполнения работы по профессии со снижением квалификации на один тарификационный разряд или с незначительным снижением объема профессиональной деятельности (снижение нормы выработки на 1/3 часть прежней загрузки) или при наличии возможности выполнять неквалифицированный физический труд со снижением разряда работ на одну категорию тяжести, при наличии незначительных нарушений функций организма	Возможность выполнения профессиональной деятельности при снижении квалификации и/или уменьшением объема (тяжести) работ с учётом необходимости изменения условий труда, а также в случае невозможности продолжать выполнять профессиональную деятельность
40%	Возможность выполнения работы по профессии с уменьшением объема производственной деятельности или со снижением квалификации на два тарификационных разряда или с использованием профессиональных знаний, умений и навыков, но со снижением квалификации на два тарификационных разряда или при наличии возможности выполнять неквалифицированный физический труд со снижением разряда работ на две категории тяжести при наличии умеренных нарушений функций организма.	Возможность выполнения профессиональной деятельности при снижении квалификации и/или уменьшении объема (тяжести) работ, но без необходимости изменения условий труда и/или создания специального рабочего места
50%	Возможность выполнения работы по профессии со снижением квалификации на три тарификационных разряда или с уменьшением объема производственной деятельности (на 0,5 ставки) или при наличии возможности выполнять неквалифицированный физический труд со снижением разряда работ на три категории тяжести при наличии умеренных нарушений функций организма	Возможность выполнения профессиональной деятельности без снижения квалификации и уменьшения объёма (тяжести) работ, но при необходимости изменения условий труда и/или создания специального рабочего места
60%	Возможность выполнения работы по профессии, со снижением квалификации на четыре тарификационных разряда или работы с использованием профессиональных знаний, умений и навыков, но со снижением квалификации на четыре тарификационных разряда или при наличии возможности выполнять неквалифицированный	Возможность выполнения профессиональной деятельности со снижением квалификации и/или уменьшением объема (тяжести) работ при необходимости изменения условий труда и/или создания специального рабочего места, либо

Степень УПТ	Действующая редакция	Новая редакция
70%	**Возможность выполнения работы в специально созданных производственных условиях при наличии выраженных нарушений функций организма**	**Возможность выполнения профессиональной деятельности без снижения квалификации и уменьшения объема (тяжести) работ на специальных рабочих**
80%	Возможность выполнения в специально созданных производственных условиях работы более низкой квалификации с учетом профессиональных знаний и навыков при наличии выраженных нарушений функций организма	Возможность выполнения профессиональной деятельности при снижении квалификации или уменьшении объема (тяжести) работ на специальных рабочих местах, а также в случае невозможности продолжать выполнять профессиональную деятельность
90%	-	Возможность выполнения профессиональной деятельности при снижении квалификации и уменьшении объёма (тяжести) работ на специальных рабочих местах
100%	Полная утрата способности к профессиональной деятельности, в том числе в специально созданных производственных или иных условиях труда при значительно выраженных нарушениях функций организма	Полная утрата способности к выполнению профессиональной деятельности, в том числе на специальных рабочих местах

Короновирусная инфекция - диагностика

Подтвержденный случай COVID-19

1. Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) или антигена SARS-CoV-2 с применением иммунохроматографического анализа вне зависимости от клинических проявлений.
2. Положительный результат на антитела класса IgA, IgM и/или IgG у пациентов с клинически подтвержденной инфекцией COVID-19.

Если причиной заражения COVID-19 стал вредный производственный фактор, то в случае развития острого или хронического заболевания, повлекшего за собой временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности, правомерно будет рассматривать вопрос о связи заболевания с профессией.

Установление диагноза профессионального заболевания является основанием для предоставления гарантий и компенсаций в соответствии с действующим законодательством

Источники возмещения вреда здоровью

По состоянию на 20.05.2021

Бюджет Фонда социального страхования

Федеральный закон №125-ФЗ

Федеральный бюджет

Указ президента № 313 от 06.05.200

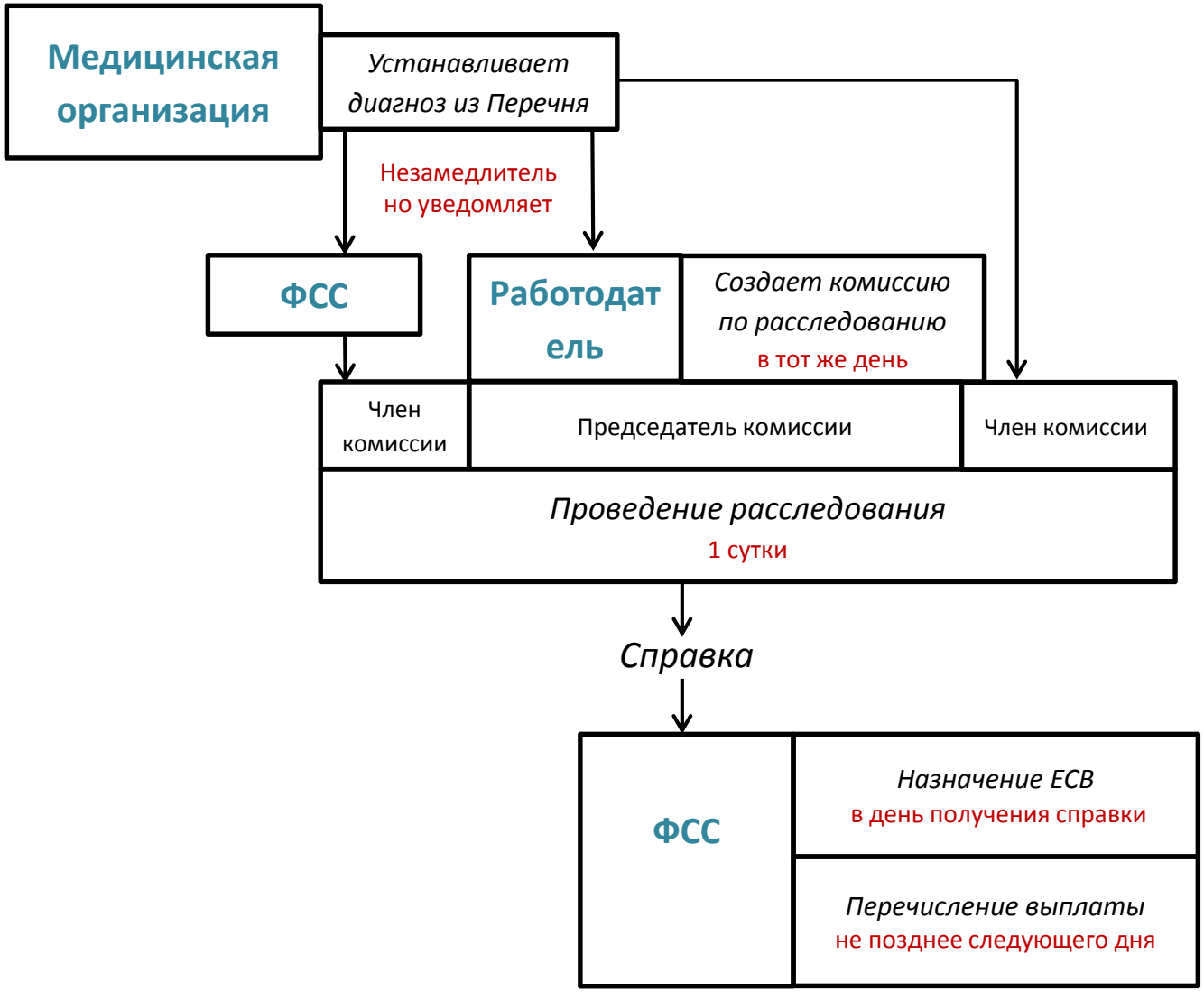
Региональные бюджеты

Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 20.04.2020 №221

Нормативный акт	Виды возмещения
Указ Президента РФ от 06.05.2020 №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников»	Единовременные выплаты в случае заболевания, установления группы инвалидности, смерти работника (механизм не определён)
Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 20.04.2020 № 221 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников»	Единовременные выплаты в случае заболевания, установления группы инвалидности, смерти работника (механизм не определён)
Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	Оплата больничного листа, единовременная и ежемесячные выплаты и оплата дополнительных расходов в случае установления степени утраты профессиональной трудоспособности, единовременная выплата в случае смерти работника

Временное положение о расследовании

Постановление Правительства РФ от 16.05.2020 № 695



Предварительный диагноз

Медицинское учреждение (МУ оказывающее ПМСП)

24 часа

Извещение об установлении предварительного диагноза ОПЗ

Заключительный диагноз

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

В течение суток начинает расследование

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда. Карта санитарно-эпидемиологического расследования

Извещение об установлении заключительного диагноза ОПЗ

Обеспечение выплат

Работодатель

Страховщик

Работник

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон № 125-ФЗ	Указ № 313
Категории работников, подлежащих обязательному страхованию	
все работники по трудовому договору	**отдельные категории медицинских работников, непосредственно работающие с пациентами, у которых подтверждено наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19):** **врачи;** **средний и младший медицинский персонал;** **водители автомобилей скорой медицинской помощи.**
РАЗМЕР СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ	**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**
В случае смерти застрахованного: 1 000 000 руб.	**В случае смерти застрахованного: 2 752 452 руб.**
В случае установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности: единовременная страховая выплата из макс. размера 103 527,66 рубля и установленного МСЭ % утраты.	**В случае установления стойкой утраты трудоспособности (инвалидности):** **инвалиду I группы - 2 064 339 рублей;** **инвалиду II группы - 1 376 226 рублей;** **инвалиду III группы - 688 113 рублей.**
В случае временной нетрудоспособности: в размере 100 процентов среднего заработка застрахованного, исчисленного в соответствии с Федеральным законом № 255-ФЗ	**В случае временной нетрудоспособности, не приведшей к инвалидности: 68 811 руб.** ***Оплата листка нетрудоспособности в соответствии с ФЗ № 255-ФЗ***

Возможные осложнения COVID-19

- В типичном случае профессионального заражения новой коронавирусной инфекцией, заболевание протекает в легкой форме, то есть в виде острой респираторной вирусной инфекции с поражением только верхних отделов дыхательных путей и сопровождается временной утратой трудоспособности, однако при более тяжелом течении могут наблюдаться:
- - пневмония, в том числе с острой дыхательной недостаточностью;
- - острый респираторный дистресс-синдром;
- - сепсис;
- - септический (инфекционно-токсический) шок;
- - острая полиорганная недостаточность с поражением печени и почек, в том числе, и в результате проводимого противовирусного лечения

Основания для направления на МСЭ

от 10 до 30% УПТ**:**

стойкие незначительные нарушения функций организма вследствие отдаленных проявлений и последствий (в том числе последствий лечения) уточнённой или неуточнённой коронавирусной инфекции при отсутствии дыхательной недостаточности либо наличии ДН 1 степени.

от 40 до 60% УПТ:

стойкие умеренные нарушения функций организма, вследствие отдаленных проявлений и последствий (в том числе последствий лечения) уточнённой или неуточнённой коронавирусной инфекции, при наличии ДН II степени, преходящей или постоянной легочной гипертензии (ХСН 0 или ХСН 1 стадии).

от 70 до80% УПТ:

стойкие выраженные нарушения функции организма вследствие отдаленных проявлений и последствий (в том числе последствий лечения) уточнённой или неуточнённой коронавирусной инфекции, при наличии ДН II-III степени, ХСН IIA стадии.

100% УПТ:

значительно выраженные нарушения функции организма вследствие отдаленных проявлений и последствий (в том числе последствий лечения) уточнённой или неуточнённой коронавирусной инфекции, при наличии ДН III степени, ХСН II Б или III стадии

Общие противопоказаниям к продолжению работы во вредных и опасных условиях

заболевания и состояния с умеренным и выраженным нарушением функций организма:

- - болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
- - хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;
- - хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
- - хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени.

Спасибо за внимание!