

**Рекомендации о временном
взаимодействии региональных отделений Фонда социального
страхования Российской Федерации и федеральных бюджетных
учреждений центров реабилитации Фонда социального страхования
Российской Федерации по лечению застрахованных лиц после тяжелых
несчастных случаев на производстве до восстановления трудоспособности
или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности**

I. Общие положения

1. Настоящие рекомендации о временном порядке межведомственного взаимодействия при осуществлении комплексной реабилитации в части лечения застрахованных лиц после тяжелых несчастных случаев на производстве (далее – пострадавших на производстве) в период после оказания стационарной и (или) амбулаторно-поликлинической медицинской помощи до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности (далее – Рекомендации) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Положением об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2006 г. № 286 (далее – Положение), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими правоотношения в сфере обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2. Рекомендации определяют общие принципы взаимодействия региональных отделений Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – Страховщик) с субъектами и участниками комплексной реабилитации в части лечения застрахованных лиц после тяжелых несчастных случаев на производстве на базе профильных реабилитационных учреждений (отделений), в том числе федеральных бюджетных учреждений центров реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – Центр).

3. Рекомендации определяют организацию и проведение лечения пострадавших на производстве на базе Центра, включающего в себя оказание стационарного этапа реабилитационной помощи в период временной нетрудоспособности.

4. Действие Рекомендаций распространяется на лиц, пострадавших в результате тяжелых несчастных случаев на производстве, признанных страховыми.



II. Порядок направления лиц, пострадавших на производстве в Центр

5. Направление пострадавших на производстве в Центр осуществляется в соответствии с п.п. 11-21 Положения на основании решения врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей стационарную и (или) амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь лицу непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве, в присутствии (или информировании) представителя Страховщика, в рамках договоров Страховщика с данной медицинской организацией.

6. Взаимодействие Страховщика с врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей стационарную и (или) амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь застрахованному лицу непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05 мая 2012 г. № 502н, на основании заключенного договора о лечении пострадавшего на производстве.

7. При направлении пострадавших на производстве в Центр медицинскими организациями, осуществляющими их лечение, при наличии оснований выдается листок нетрудоспособности в соответствии с Порядком выдачи листков нетрудоспособности, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н, и подробная выписка из медицинской документации с приложением результатов проведенного обследования (МРТ, МСКТ, рентгеновские снимки (с описанием)).

III. Оказание комплексной реабилитации в стационарных условиях Центров

8. По завершению периода оказания стационарной медицинской помощи пострадавшему на производстве в острый период течения травмы, в профильных отделениях медицинских организаций, в соответствии с решением врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения, пострадавший с эпикризом по данному этапу лечения переводится в Центр, оказывающий услуги по комплексной реабилитации.

9. Организация и проведение лечения лица, пострадавшего на производстве, на базе Центра осуществляется с целью дальнейшей стабилизации клинического состояния, полного или частичного восстановления нарушенных и (или) компенсации утраченных функций пораженного органа либо систем организма, до восстановления трудоспособности или до уровня возможности в той или иной мере себя обслуживать, передвигаться, осуществлять общение, быть ориентированным, иметь адекватное поведение, быть психологически адаптированным к своему состоянию и настроенным

осуществлять реабилитационные мероприятия в полном объеме на всех этапах реабилитации.

10. Проведение комплексной реабилитации на базе Центра и оплата за оказанные услуги проводится на основании заключаемого договора между Страховщиком и Центром в соответствии с нормами Положения и разъяснениями Федеральной антимонопольной службы от 05.06.2015 № АД/28039/15.

11. Объемы и сроки проведения комплексной реабилитации пострадавших на производстве в стационарных условиях Центра определяются врачебной комиссией Центра на основании данных эпикриза(ов) предыдущего(их) этапа(ов) лечения, результатов дополнительных клинико-диагностических исследований, в присутствии (или информировании) представителя Страховщика и пострадавшего на производстве (или его законного представителя), оформляются заключением о коллегиальном решении о проведении комплексной реабилитации пострадавшего в результате тяжелого несчастного случая на производстве, согласно примерной форме, указанной в приложении к настоящим Рекомендациям.

12. Объемы и сроки проведения реабилитации, указанные в заключении, пересматриваются по мере необходимости, но не реже одного раза в 15 календарных дней.

13. Заключение о коллегиальном решении подписывается в трех экземплярах, один из которых передается Страховщику, второй подшивается в медицинскую документацию Центра, третий экземпляр выдается на руки пострадавшему на производстве или его законному представителю.

14. При невозможности очного присутствия Страховщика на заседании врачебной комиссии Центра заключение о коллегиальном решении может быть согласовано Страховщиком заочно в трехдневный срок с даты поступления документов из Центра в электронном виде.

15. В период оказания комплексной реабилитации в стационарных условиях Центра проводятся все необходимые медицинские мероприятия, включая восстановительное лечение пострадавших на производстве непосредственно после интенсивного (консервативного, оперативного) лечения в стационарных отделениях медицинских организаций и (или) амбулаторно-поликлинических учреждениях.

IV. Об освидетельствовании лиц, пострадавших на производстве

16. Застрахованному лицу, пострадавшему на производстве, в соответствии с абзацем 4 пункта 9 Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. №789 (далее – Правила), учреждением медико-социальной экспертизы может

быть разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве в период временной нетрудоспособности, с указанием, по необходимости, нуждаемости в отдельных видах реабилитации, в том числе, лекарствах, изделиях медицинского назначения, протезировании, ортезировании, в технических средствах реабилитации, постороннем уходе и др.

17. Пострадавший на производстве может быть освидетельствован учреждением медико-социальной экспертизы на базе Центра в соответствии с пунктом 9 Правил на основании принятого коллегиального решения.

18. Освидетельствование пострадавшего на производстве проводится с участием представителя Страховщика.

V. Оплата расходов на проезд

19. Оплата проезда в Центр пострадавших на производстве, осуществляется в соответствии с нормами Положения.

20. Транспортировка пострадавшего в Центр осуществляется по предварительному согласованию Страховщика и руководства Центра в порядке, установленном договором.

VI. Заключительные положения

21. Страховщик осуществляет мониторинг лиц, пострадавших на производстве, контроль за целевым использованием средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в части оплаты расходов на реабилитацию, анализирует эффективность оказанной медицинской, социальной и профессиональной реабилитации на всех этапах реабилитационного процесса, в том числе, проверяет достоверность (соответствие первичной медицинской документации) предъявленных к оплате счетов, сведений о соответствии сроков и объемов оказанной реабилитационной помощи пострадавшим на производстве.

22. Страховщик осуществляет координацию работы всех взаимодействующих и заинтересованных структур по вопросам осуществления комплексной реабилитации пострадавших на производстве до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности.

23. По завершении лечения решение о направлении пострадавшего лица на медико-социальную экспертизу принимается в соответствии с п. 21 Положения врачебной комиссией медицинской организации по согласованию со страховщиком после проведения полноценного курса всех реабилитационных мероприятий.