

# Медико-социальная экспертиза - кейс 2

## Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Медико-социальная экспертиза |  
Записей: 1 | Кейс: 2 | Вопросов: 12

## Медико-социальная экспертиза - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Медико-социальная экспертиза

### 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

#### 1.1. Ситуация

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ГРАЖДАНИНА В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Общие сведения о пациенте:

- Возраст 18 лет
- Пол: муж.
- Социальный статус: не женат
- Место жительства: городское поселение
- Основная профессия: не имеет, работает укладчиком на заводе
- Группа инвалидности: ребенок-инвалид

#### 1.2. Жалобы

Не предъявляет.

#### 1.3. Анамнез заболевания

Родился на 7-м месяце беременности в семье родителей, злоупотребляющих алкоголем. Раннее развитие с задержкой – ходить начал в 1 год 9 месяцев, говорить – в 2,5 года. Детский сад не посещал, воспитывался бабушкой. С 8 лет учеба во вспомогательной школе. Успевал плохо, дублировал 4-й класс.

С 9 лет является ребенком-инвалидом по психической патологии. По окончании 8-го класса устроился работать на завод электрооборудования разнорабочим. В настоящее время трудится укладчиком – снимает мелкие детали с конвейера и укладывает их в штабеля. Работает без ограничений, со своими обязанностями справляется в полном объеме. Проживает с бабушкой (мать умерла от алкоголизма, отец находится в местах лишения свободы). Дома занимается уборкой, помогает бабушке готовить, носить продукты из магазина (покупать сам не может, так как цен не знает, считает плохо, с ошибками). Моется, одевается, принимает пищу самостоятельно. В свободное время смотрит по телевизору детские передачи и мультфильмы. По характеру общительный, но друзей не имеет – «им со мной не интересно». По городу передвигается самостоятельно, но только по знакомым маршрутам, в незнакомой обстановке не ориентируется, может потеряться. До работы первый месяц добирался в сопровождении бабушки, «пока не изучил дорогу». Направлен на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы в связи с переходом во взрослую возрастную категорию.

Результаты исследований из представленной медицинской документации:

По данным экспериментально-психологического обследования изменений со стороны памяти и внимания не отмечается. В мышлении низкий уровень обобщения, отвлечения и абстрагирования. Интеллект снижен (IQ = 58 б.). Нарушений речи не выявлено. Фон настроения ровный. Эмоционально-волевая сфера без особенностей.

Осмотр при освидетельствовании в бюро МСЭ:

Больной в сознании. Ориентирован во времени и собственной личности, в месте – лишь частично: «нахожусь в больнице, в городе, адреса не знаю – мы с бабушкой приехали», но ближайшую станцию метро назвал верно. Внешне выглядит опрятно. В беседу вступает охотно, на вопросы отвечает по существу. Речь не нарушена. Словарный запас скудный. Память и внимание без патологии. Интеллектуально снижен, обобщает предметы по сугубо конкретным признакам (родовым, функциональным), абстрагирование не доступно – не смог передать переносный смысл даже общеизвестных пословиц и поговорок. Таблицу умножения не знает, считает только в пределах 100 и то с ошибками. Ни одного океана назвать не смог, сторон света не знает, материков знает только три – «Америку, Африку и Россию». Бредовых высказываний и галлюцинаторных переживаний не обнаруживает. Эмоциональный фон ровный, реакции живые, часто улыбается, но юмора не понимает. В поведении адекватен и упорядочен. Больным себя не считает – «у меня ничего не болит». Смысл настоящего осмотра понимает лишь в общих чертах: «надо пенсию продлить», однако, что такое инвалидность, и почему ему положена пенсия, объяснить не смог.

\*Клинико-экспертный диагноз:\*

Основное заболевание – F70.07 Умственная отсталость легкой степени, связанная с недоношенностью. Основной тип дефекта (без сопутствующей симптоматики).

## 1. МСЭ

### 1. Вопрос

В данном экспертном случае ведущим является нарушение + \_\_\_\_\_ + функций

1. психических

2. сенсорных

3. мочевыделительных

4. статодинамических

**Правильный ответ: психических**

См. условия и клинико-экспертный диагноз.

К основным видам стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, относятся:

а) 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);

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528), приложение 1, п. 5.2.1.2.

**ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(1)

### 2. Вопрос

Суммарная оценка в процентном выражении, обусловленная заболеванием, последствиями травм или дефектов в данном экспертном случае составляет + \_\_\_\_\_ + %

1. 90-100

2. 10-30

### 3. 40-60

#### 4. 70-80

**Правильный ответ: 40-60**

См. условия и клинико-экспертный диагноз.

Умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами находятся в диапазоне от 40-60 процентов.

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528), Р.2. п 5.; приложение 1, п. 5.2.1.2.

**ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(1)

### 3. Вопрос

В данном экспертном случае имеются ограничения жизнедеятельности в виде ограничений способностей к

1. контролю своего поведения, трудовой деятельности
2. самостоятельному передвижению, трудовой деятельности
3. общению, самообслуживанию, самостоятельному передвижению

#### 4. ориентации, обучению

**Правильный ответ: ориентации, обучению**

См. условия, а также нормативные документы.

К основным категориям жизнедеятельности человека относятся:

в) способность к ориентации;

е) способность к обучению;

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528), раздел III, п.6

**ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(1)

### 4. Вопрос

В данном экспертном случае ограничение способности к ориентации

1. соответствует 1 степени
2. соответствует 2 степени
3. отсутствует
4. соответствует 3 степени

**Правильный ответ: соответствует 1 степени**

См. условия, а также нормативные документы.

1 степень – способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528).Р. III. П.7

Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий. П.7

ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(1)

## 5. Вопрос

В данном экспертном случае ограничение способности к обучению

1. соответствует 2 степени

**2. соответствует 1 степени**

3. соответствует 3 степени

4. отсутствует

**Правильный ответ: соответствует 1 степени**

См. условия, а также нормативные документы.

1 степень - способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528). III. Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий. Р.II. п.7

ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(1)

## 6. Вопрос

В данном экспертном случае имеющиеся у больного стойкие психические расстройства + \_\_\_\_\_ + в основных сферах жизнедеятельности (производственной, бытовой, социально-средовой)

1. приводят к полной дезадаптации

2. существенно не влияют на адаптацию

3. приводят к частичной дезадаптации

**4. существенно затрудняют адаптацию**

**Правильный ответ: существенно затрудняют адаптацию**

См. условия и клинико-экспертный диагноз.

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528), приложение 1, п. 5.2.1.2.

**ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(1)

## 7. Вопрос

Бюро медико-социальной экспертизы в отношении свидетельствуемого принимает решение + \_\_\_\_\_ + группы инвалидности

1. об установлении первой

2. не устанавливая

**3. об установлении третьей**

4. об установлении второй

**Правильный ответ: об установлении третьей**

См. условия и клинико-экспертный диагноз

Умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами соответствуют диапазону 40-60 процентов.

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528), Р.2. п 5.;

**ПРИКАЗ от 27 августа 2019 г N 585н О КЛАССИФИКАЦИЯХ И КРИТЕРИЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

(1)

(2)

## 8. Вопрос

Инвалидность установлена

**1. без указания срока переосвидетельствования**

2. на 5 лет

3. на 2 года

4. на 1 год

**Правильный ответ: без указания срока переосвидетельствования**

См. условия и клинико-экспертный диагноз

Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа устанавливается без срока переосвидетельствования

П.33 Постановления Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (с изменениями и дополнениями), Приложения к Правилам признания лица инвалидом раздел IV;

П.13 Постановления Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (с

изменениями и дополнениями).

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

(1)

(2)

## 9. Вопрос

Причиной инвалидности в данном экспертном случае является

1. профессиональное заболевание

**2. инвалидность с детства**

3. общее заболевание

4. трудовое увечье

**Правильный ответ: инвалидность с детства**

См. условия и клинико-экспертный диагноз.

В случае признания гражданина инвалидом устанавливаются следующие причины инвалидности: общее заболевание; трудовое увечье; профессиональное заболевание; инвалидность с детства...

П.15 Постановления Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (с изменениями и дополнениями).

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

(1)

## 10. Вопрос

В случае признания инвалидом, освидетельствуемому выдается

**1. справка об установлении группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации или абилитации**

2. выписка из акта медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации или абилитации, протокол проведения медико-социальной экспертизы

3. индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, справка о результатах обследования в медицинской организации, протокол проведения медико-социальной экспертизы

4. акт медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации или абилитации, справка о результатах обследования в медицинской организации

**Правильный ответ: справка об установлении группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации или абилитации**

Гражданину, признанному инвалидом, выдается справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности (категории "ребенок-инвалид") и индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

П.46 Постановления Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (с изменениями и дополнениями).

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

(1)

## 11. Вопрос

В случае признания инвалидом, датой установления инвалидности считается дата

1. проведения освидетельствования в бюро МСЭ, оформления заключения по результатам обследования в медицинской организации
2. оформления направления на медико-социальную экспертизу (формы 088/у)

### 3. регистрации направления на медико-социальную экспертизу в бюро МСЭ

4. разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА), отправки справки об инвалидности в пенсионный фонд

**Правильный ответ: регистрации направления на медико-социальную экспертизу в бюро МСЭ**

В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается дата поступления в бюро направления на медико-социальную экспертизу.

П.11 Постановления Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (с изменениями и дополнениями).

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

(1)

## 2. Реабилитация/Абилитация

## 12. Вопрос

В данном экспертном случае индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) должна включать

1. обеспечение техническими средствами реабилитации
2. профессиональную реабилитацию и постоянную поддерживающую медикаментозную терапию
3. ежегодное санаторно-курортное лечение

### 4. социально-психологическую реабилитацию или абилитацию

**Правильный ответ: социально-психологическую реабилитацию или абилитацию**

См. условия и клинико-экспертный диагноз

Приложение 3, раздел «Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации».

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 июня 2017г. №486н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. N 486н "Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"

(1)