

1. Назначение МСЭ

Детям в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид». Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности любой категории и любой из степеней выраженности, определяющих необходимость социальной защиты ребенка.

Двухсторонняя тугоухость III - IV степени, глухота относится к **заболеваниям, дефектам, необратимым морфологическим изменениям, нарушениям функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании** (Приложения к Постановлению Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 (Перечни).

Односторонняя тугоухость любой степени, тугоухость I - II степени с одной или двух сторон компенсируется с помощью слуховых аппаратов и логопедических занятий со специалистами. Необходимость ношения слухового аппарата при тугоухости I - II степени не является основанием для установления инвалидности.

Ребенок направляется на медико-социальную экспертизу врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Медицинская организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. При этом оформляет направление на медико-социальную экспертизу (форма 088/у-06), при заполнении которой соблюдаются определенные требования в соответствии с инструкцией. В случае отказа учреждением здравоохранения в направлении ребенка на медико-социальную экспертизу (по желанию законного представителя) врачебной комиссией выдается справка, на основании которой законный представитель имеет право обратиться в бюро МСЭ самостоятельно (при наличии медицинских документов, подтверждающих нарушение функций организма ребенка вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов).

Специалисты бюро МСЭ определяют дату проведения медико-социальной экспертизы. Срок предоставления услуги по проведению медико-социальной экспертизы не может превышать одного месяца с даты подачи заявления гражданином или его законным представителем. Датой поступления заявления считается дата регистрации в бюро МСЭ заявления и необходимых для проведения медико-социальной экспертизы документов. Решение о признании

ребенка инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается специалистами бюро медико-социальной экспертизы. Решение объявляется непосредственно после проведения медико-социальной экспертизы в присутствии всех специалистов, проводивших экспертизу, которые в случае необходимости дают разъяснения по содержанию решения.

По результатам проведения медико-социальной экспертизы выдаются:

- при установлении инвалидности – справка, подтверждающая факт установления инвалидности;
- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (разработанная специалистами бюро МСЭ на основании рекомендаций лечащих врачей медицинской организации с указанием медицинской реабилитации и абилитации, санаторно-курортного лечения, необходимости в обеспечении техническими средствами реабилитации и др.);
- ребенку, не признанному инвалидом (по желанию законного представителя) – справка о результатах медико-социальной экспертизы (выдается в день обращения при обращении в день проведения медико-социальной экспертизы, или в течение 5 календарных дней, если оформление такой справки требует времени для запроса сформированных дел из архива).

2. Как оспорить результаты МСЭ

Структура МСЭ представляет из себя иерархию из трёх уровней:

I уровень - Бюро МСЭ городов и районов: осуществляют освидетельствование граждан, на основании которого устанавливается причина инвалидности и группа инвалидности разрабатывают программу реабилитации

II уровень - Главные бюро МСЭ субъектов Федерации: контролируют деятельность городских и районных бюро анализируют и координируют их работу рассматривают жалобы на деятельность бюро I уровня, могут отменять или изменять принятые ими решения проводят МСЭ в случае обжалования решения бюро I уровня, а также в случаях, требующих специальных видов обследования

III уровень - Федеральное бюро МСЭ: контролирует и координирует работу главных бюро проводит МСЭ в случае обжалования решения главного бюро, а также в случаях, требующих особо сложных специальных видов обследования

Решение МСЭ можно обжаловать в течение месяца после его вынесения.

1. Нужно написать заявление в районное бюро, проводившее МСЭ (I уровень), либо в вышестоящее Главное бюро (II уровень). Если

заявление было направлено в районное бюро, то в течение трёх дней вместе со всеми документами его передадут в Главное бюро.

2. Главное бюро должно провести повторную экспертизу не позднее, чем через месяц после заявления. МСЭ пройдет по такому же порядку, что и в первый раз.
3. Если Главное бюро вынесло отрицательное решение, его тоже можно обжаловать. Для этого в течение месяца после вынесения решения нужно написать заявление в Федеральное бюро.
4. Федеральное бюро должно провести повторную экспертизу в течение месяца после заявления. С согласия заявителя проведение МСЭ может быть поручено и другому составу специалистов главного бюро.
5. Решение каждого бюро можно обжаловать на любом этапе в вышестоящем бюро или в суде. Заявление в суд может подавать как сам гражданин, так и его представитель.

Наименование болезни (рубрика МКБ-10)

Кондуктивная потеря слуха двусторонняя H90.0

Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя H90.3

Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость двусторонняя H90.6

3. Необходимые обследования для прохождения МСЭ ребенка с нарушением слуха

Перечень медицинских обследований, включая сроки давности, которые они не должны превышать.

Обязательные обследования:

Приём (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога или врача-сурдолога-оториноларинголога в целях выявления характера и степени выраженности нарушения функции слуха (степени тугоухости) левого и правого уха (по международной классификации тугоухости), формы и стадии течения заболевания, времени наступления слухового дефекта, степени адаптивности к нему, вида и особенностей осложнений, сочетания с нарушением речи и психических функций, возможности и прогноза слухопротезирования (давностью не более 1 месяца с даты проведения);

Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более месяца с даты проведения исследования);

Медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);

Тональная пороговая и надпороговая аудиометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);

Речевая аудиометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);

Акустическая импедансометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);

Исследование отоакустической эмиссии, вызванной на речевых частотах (давностью не более 3 месяцев с даты проведения).

Дополнительные обследования:

При подозрении на генетические аномалии с целью определения прогноза – тест на определение мутаций в гене CJB2 (бессрочно);

При необходимости дополнительной объективизации нарушений функций слуха - стационарные слуховые вызванные потенциалы (ASSR-тест) (давностью не более 1 года с даты проведения)