



ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА СОВЕТ МИНИСТРОВ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ 14-22 от 24.07.2015 г.

Об утверждении Порядка и Критериев установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанной с выполнением трудовых обязанностей

В целях урегулирования механизма установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей, Совет Министров Донецкой Народной Республики постановляет:

1. Утвердить Порядок установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей (приложение №1).

2. Утвердить Критерии установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей (приложение №2).

3. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на министра здравоохранения Донецкой Народной Республики Кучковского В.В.

4. Настоящее Постановление вступает в силу с момента опубликования.

Председатель
Совета Министров



А.В. Захарченко

Порядок

установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей

I. Общие положения

1.1. Этот Порядок регулирует механизм установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей.

1.2. В этом Порядке термины употребляются в таком значении:

квалификация - уровень подготовленности, мастерства, степень готовности к выполнению труда по определенной специальности или должности, которая определяется разрядом, классом или другими аттестационными категориями;

ограничение жизнедеятельности - умеренно выраженная, выраженная или значительно выраженная утрата лицом способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, общению, обучению, трудовой деятельности в результате заболевания, травмы (ее последствий) или врожденных пороков.

основная профессия - это профессия, которая непосредственно предшествовала трудовому увечью или профессиональному заболеванию или (и), в которой достигнута наивысшая квалификация (наивысшая заработная плата), а для лиц неквалифицированного труда - та, которая выполнялась длительное время;

профессиональная трудоспособность - способность данного работника к выполнению работы по своей профессии (профессиям) и квалификации или по другой адекватной ей профессии (профессиям);

профессия - это род трудовой деятельности человека, который владеет комплексом специальных знаний, практических навыков, полученных путем специального образования, обучения или опыта, которые дают возможность осуществлять работу в определенной сфере производства;

профессия (специальность) - это вид профессиональной деятельности, которая усовершенствована путем специальной подготовки.

1.3. Обязанности медико-социальных экспертных комиссий (далее - МСЭК) определены Положением о медико-социальной экспертизе.

1.4. Медико-социальная экспертиза пострадавшего осуществляется МСЭК при наличии:

- акта о несчастном случае, связанном с производством;
- акта расследования причин возникновения хронического профессионального заболевания;
- медицинского заключения врачебно-экспертной комиссии специализированного профпатологического учреждения здравоохранения о наличии (отсутствии) профессионального характера заболевания;
- направления работодателя или профсоюзного органа предприятия, на котором пострадавший получил травму или профессиональное заболевание, или рабочего органа Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний ДНР (далее - Фонд), или суда, или прокуратуры;
- «Направления на МСЭК» учреждения здравоохранения по форме № 088/у (далее - форма № 088/у).

1.5. При наличии у пострадавшего последствий одной травмы или профессионального заболевания степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определяется в зависимости от тяжести, но не ниже первого значения, приведенного в Критериях установления степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей, утвержденных этим приказом.

1.6. При установлении утраты профессиональной трудоспособности в процентах и нуждаемости в дополнительных видах помощи МСЭК выходит только из последствий производственной травмы или профессионального заболевания и связанных с ними состояний.

1.7. Если производственная травма или профессиональное заболевание ухудшили течение заболевания, которым пострадавший страдал ранее, степень утраты профессиональной трудоспособности определяется исходя из вызванных ими нарушений функций организма с учетом тех, которые имелись ранее.

1.8. Степень утраты профессиональной трудоспособности при повторных несчастных случаях на производстве или новых профессиональных заболеваниях определяется по последствиям каждого из них отдельно, независимо от того, возникли они в период работы у одного работодателя или разных работодателей.

Это зависит от влияния последствий трудовых увечий или профессиональных заболеваний на способность пострадавшего выполнять профессиональную деятельность, которая предшествовала повторному несчастному случаю или новому профессиональному заболеванию, с учетом результатов реализации индивидуальной программы реабилитации пострадавшего по восстановлению профессиональной трудоспособности в предыдущей профессии, его профессиональных знаний и умений, и в итоге не может превышать 100 процентов.

1.9. При наличии у пострадавшего последствий, вызванных двумя или более травмами или профессиональными заболеваниями, степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается:

при I группе инвалидности - не выше 100 %;

при II группе инвалидности - не выше 85 %;

при III группе инвалидности - не выше 65 %.

В случаях непризнания пострадавшего инвалидом суммарный процент утраты профессиональной трудоспособности не должен превышать 40 %.

II. Установление степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах

2.1. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах устанавливается исходя из последствий повреждения здоровья в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания с учетом профессиональных способностей, имеющих у пострадавшего, клинико-функциональных возможностей и важных профессиональных навыков, которые позволяют продолжать выполнение работы в профессии, предшествующей несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию. Учитываются снижение квалификации, снижение объема выполняемой работы и тяжесть труда в обычных, специально созданных производственных или других условиях. Степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в пределах от 5 до 100 процентов.

2.2. Основным принципом экспертизы профессиональной трудоспособности пострадавшего является совокупный анализ таких критериев:

клинико-функциональный;

характера профессиональной деятельности (квалификация, качество и объем труда, способность к его выполнению);

вида и степени ограничения жизнедеятельности.

2.2.1. Клинико-функциональные критерии включают:

характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания;

особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием (регрессирующий, прогрессирующий, стабильный);

характер (вид) нарушения функций организма; степень нарушения функций организма (значительно выраженный, выраженный, умеренный, легкий);

клинический и реабилитационный прогнозы;

профессиональные способности;

клинико-трудовой прогноз.

2.2.2. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах учитываются такие профессиональные факторы: способность пострадавшего после несчастного случая на

производстве или возникновения профессионального заболевания выполнять работу в полном объеме в предыдущей профессии, работу, во время которой случился несчастный случай или установлено профессиональное заболевание (до несчастного случая или профессионального заболевания), или другую, равноценную ей по квалификации.

При потере основной или другой, равноценной по квалификации ранее освоенной профессии, определяется возможность использования остаточной профессиональной трудоспособности на другой работе низшей квалификации в обычных, специально созданных производственных или других условиях труда.

2.2.3. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах учитывается выраженность нарушений функций организма пострадавшего, которые приводят к ограничению способности к трудовой деятельности и других категорий жизнедеятельности.

2.3. Группа инвалидности по последствиям производственной травмы и профессиональному заболеванию устанавливается в зависимости от видов нарушения функций организма человека, критериев жизнедеятельности в соответствии с Инструкцией по установлению групп инвалидности.

2.4. При возникновении у пострадавшего от профессионального заболевания или трудового увечья более тяжелого общего заболевания, этиологически не связанного с ними, устанавливается более тяжелая группа инвалидности, проценты утраты профессиональной трудоспособности остаются прежние, а причина инвалидности устанавливается на выбор, по заявлению инвалида.

При возникновении у пострадавшего в результате профессионального заболевания или трудового увечья более тяжелого заболевания, этиологически с ними связанного или являющегося их осложнением, что подтверждается данными формы № 088/у учреждения здравоохранения, группа инвалидности и проценты утраты профессиональной трудоспособности повышаются как по последствиям профессионального заболевания или трудового увечья.

2.5. При невозможности выполнения работы предыдущей сложности пострадавший переводится на работу меньшей сложности в соответствии с видами работ с оптимальной или допустимой физической, нервно-эмоциональной нагрузкой, которая не имеет противопоказаний и соответствует клинко-функциональным возможностям пострадавшего для ее выполнения.

2.6. Пострадавшему неквалифицированного физического труда степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в зависимости от его клинко-функциональных возможностей, физической способности выполнять простой физический труд, и связана с оценкой классов условий труда по показателю тяжести труда.

2.7. Изменение профессии пострадавшего на производстве проводится на основании производственных показателей сложности и объема его работы в связи с перенесенной травмой или профессиональным заболеванием.

2.8. Утрата профессиональной трудоспособности руководителей разных уровней управления, специалистов, специалистов творческих профессий и тому подобное, к деятельности которых применено нормирование труда, определяется с учетом снижения объема выполняемой работы, ее сложности и напряженности, характера должностных обязанностей.

2.9. Пострадавшему на производстве, который впервые обратился на МСЭК, проценты утраты профессиональной трудоспособности устанавливаются с даты поступления документов на МСЭК, независимо от даты установления факта возникновения профессионального заболевания или трудового увечья.

2.10. Группа инвалидности пострадавшему в результате производственной травмы или профессионального заболевания устанавливается бессрочно в случаях, предусмотренных Инструкцией по установлению групп инвалидности.

Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах пострадавшему устанавливается бессрочно независимо от возраста в случае анатомических дефектов, стойких необратимых морфологических изменений и расстройств функций органов и систем организма, неэффективности реабилитационных мероприятий, неблагоприятного прогноза восстановления трудоспособности вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания со стойким нарушением профессиональных способностей.

2.11. Нуждаемость пострадавших в медицинской и социальной помощи, в том числе в лечении, медицинской реабилитации, обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, постельным и нательным бельем, постельными вещами, гигиеническими изделиями, париками, санаторно-курортным лечением, техническими и другими средствами реабилитации (протезы, ортезы, противопролежневые матрасы и подушки и тому подобное), очками, глазным протезированием, контактными линзами, зубным протезированием, специальным медицинским уходом, постоянным посторонним уходом, бытовым уходом, слуховыми аппаратами, дополнительным питанием, и других видах помощи устанавливается на срок до очередного (досрочного) освидетельствования, за исключением лиц, которым группа инвалидности и степень утраты профессиональной трудоспособности определены бессрочно.

2.12. При установлении степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в процентах определяется нуждаемость его в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.

Решение МСЭК о нуждаемости пострадавшего в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации выносится с учетом реабилитационного потенциала и прогноза, потенциальных возможностей и

способностей пострадавшего осуществлять профессиональную, бытовую и общественную деятельность, и оформляется в виде составления индивидуальной программы реабилитации (далее - ИПР) инвалида. В ИПР определяются конкретные виды, формы, объемы необходимых реабилитационных мероприятий и сроки их выполнения.

2.13. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах.

2.13.1. Установление степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах осуществляется в соответствии с принципами, приведенными в пункте 2.2 этого раздела.

2.13.2. При полной утрате способности пострадавшего на производстве к самообслуживанию и нуждаемости в постоянном постороннем уходе или помощи (I - А или I - Б группа инвалидности) устанавливаются 85 - 100 процентов утраты профессиональной трудоспособности.

2.13.3. При выраженных нарушениях функций организма, которые приводят к значительному ограничению жизнедеятельности при условии сохранения способности к самообслуживанию, и отсутствию нуждаемости в постоянном постороннем уходе или помощи (II группа инвалидности), возможности выполнения профессиональной деятельности лишь в специально созданных производственных условиях, степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в пределах 65 - 80 процентов.

2.13.4. При умеренно выраженных нарушениях функций организма (III группа инвалидности) если пострадавший может в обычных производственных условиях выполнять профессиональный труд с выраженным снижением квалификации или с уменьшением объема выполняемой работы, или, если он потерял способность продолжать профессиональную деятельность в результате умеренного нарушения функций организма, но может в обычных производственных условиях продолжать профессиональную деятельность более низкой квалификации, степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в пределах 30 - 60 процентов.

2.13.5. При неустановлении инвалидности пострадавшему на производстве, если он может в обычных производственных условиях выполнять профессиональный труд с умеренным или незначительным снижением сложности работы, или с уменьшением объема выполняемой работы, или, если изменение условий труда приводит к снижению заработка, или, если выполнение его профессиональной деятельности требует большей нагрузки, чем раньше, степень утраты профессиональной трудоспособности не должна превышать 25 процентов, а при сочетании нескольких травм или профессиональных заболеваний - 40 процентов.

2.14. Сроки повторного проведения медико-социальной экспертизы МСЭК пострадавших и порядок обжалования их решений определяются в соответствии с Положением о медико-социальной экспертизе.

Приложение №2
к Постановлению Совета Министров
Донецкой Народной Республики
от 24.07.2015 г. № 14-22

Критерии

установления медико-социальными экспертными комиссиями степени стойкой утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, которым причинено повреждение здоровья, связанное с выполнением трудовых обязанностей

Таблица 1

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии центральной и периферической нервной системы

1 Последствия черепно-мозговой травмы, клещевого энцефалита и других вирусных инфекций центральной нервной системы, острых отравлений, поражения электротоком и ионизирующим излучением, которые проявляются в виде:

1.1 Вазо-вегетативного синдрома:

а) легкого	5 -10%
б) умеренного	15-30%
в) выраженного	35- 40%
г) резко выраженного	45 - 50%

Устанавливается при исключении наличия синдромов, предусмотренных пунктами 1.11 - 1.17 этой таблицы, при участии психиатра и психолога

1.2 Ликворно-гипертензионного синдрома:

а) легкого	5 - 10%
б) умеренного	15 - 25%
в) выраженного	30 - 40%
г) резко выраженного	45 - 50%

Не учитываются случаи расширения ликворосодержащих пространств вследствие атрофического процесса головного мозга (последствия цереброваскулярных болезней, дегенеративные и наследственные заболевания, последствия травм нервной системы)

1.3 Синдрома афазии:

а) легкого	5 - 25%
б) умеренного	30 - 60%
в) выраженного	65 - 80%
г) тотальной афазии	

100%

1.4 Гипоталамического синдрома:

- | | |
|----------------|----------|
| а) легкого | 10 - 20% |
| б) умеренного | 25 - 30% |
| в) выраженного | 35 - 50% |

Устанавливается при исключении наличия синдромов, предусмотренных пунктами 1.11 - 1.17 этой таблицы, при участии психиатра и психолога

1.5 Синдрома двигательных нарушений:

1.5.1 Монопареза:

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| а) легкого | 5 - 15% |
| б) умеренного | 20 - 40% |
| в) выраженного | 45 - 50% |
| г) резко выраженного (моноплегия) | 50 - 60% |

1.5.2 Гемипареза:

- | | |
|----------------------|----------|
| а) легкого | 5 - 25% |
| б) умеренного | 30 - 45% |
| в) выраженного | 50 - 80% |
| г) резко выраженного | 85 - 95% |
| д) гемиплегии | 100% |

1.5.3 Тетрапареза:

- | | |
|------------------------------------|----------|
| а) легкого | 10 - 25% |
| б) умеренного | 30 - 60% |
| в) выраженного | 70 - 90% |
| г) резко выраженного (тетраплегия) | 100% |

1.6 Нарушения координации (кроме вестибулярной атаксии):

- | | |
|----------------------|----------|
| а) легкого | 5 - 10% |
| б) умеренного | 15 - 30% |
| в) выраженного | 35 - 60% |
| г) резко выраженного | 65 - 80% |

1.7 Дефекта костей черепа (незамещенного):

- | | |
|--|----------|
| а) до 3 см ² | 5 - 25% |
| б) от 3 см ² до 6 см ² | 30 - 40% |
| в) более 6 см ² | 45 - 80% |

1.8 Эпилептиформного синдрома:

- | | |
|---|----------|
| а) редкие припадки (легкие - 1 - 2 в день, тяжелые - 1 - 2 в месяц) | 10 - 30% |
| б) припадки средней частоты (легкие-3-4 в день, тяжелые -3-4 в месяц) | 35 - 50% |
| в) частые припадки (легкие-свыше 5 в день, тяжелые-свыше 5 в месяц) | 70 - 80% |

тяжелые припадки - первично- и вторично- генерализованные припадки, легкие припадки - фокальные припадки без генерализации, абсансы, атонические припадки, атипичные припадки

1.9 Синдрома паркинсонизма:

а) легкого	10 - 25%
б) умеренного	30 - 60%
в) выраженного	70 - 80%
г) резко выраженного	90 - 100%

В случае паркинсонизма необходимо наличие критериев, исключающих болезнь Паркинсона

1.10 Гиперкинетического синдрома:

а) легкого	10 - 25%
б) умеренного	30 - 50%
в) выраженного	55 - 70%
г) резко выраженного	75 - 90%

1.11 Астенического синдрома:

а) легкого	0 - 5%
б) умеренного	10 - 15%
в) выраженного	20 - 25%
г) резко выраженного	30%

1.12 Ипохондрического синдрома:

а) легкого	0 - 5%
б) умеренного	10%
в) выраженного	15 - 20%
г) резко выраженного	25%

1.13 Депрессивного синдрома:

а) легкого	5 - 10%
б) умеренного	15 - 20%
в) выраженного	25 - 35%
г) резко выраженного	40 - 50%

1.14 Тревожного синдрома:

а) легкого	0 - 5%
б) умеренного	10%
в) выраженного	15 - 20%
г) резко выраженного	25 - 30%

1.15 Обсессивно-фобического синдрома:

а) легкого	5%
б) умеренного	10 - 15%
в) выраженного	20 - 25%
г) резко выраженного	30 - 40%

1.16 Психопатоподобного синдрома:

а) легкого	0 - 5%
б) умеренного	10 - 15%
в) выраженного	20 - 25%
г) резко выраженного	30%

1.17 Психоорганического синдрома:

а) легкого	10 - 25%
б) умеренного	30 - 65%
в) выраженного	65 - 85%

- г) резко выраженного (тяжелая деменция) 90 - 100%
2. Повреждение спинного мозга и корешков на уровне шейного, грудного или поясничного отделов позвоночника, что повлекло:
- 2.1 Легкие расстройства чувствительности, пирамидную недостаточность без нарушения движений в конечностях и функции тазовых органов 5-10%
- 2.2 Легкие расстройства чувствительности, легкий парез одной или двух конечностей без существенных нарушений движений в конечностях и функции тазовых органов 15 - 20%
- 2.3 Умеренное нарушение чувствительности, легкие двигательные нарушения, спастический моно- или парапарез, легкий "вялый" моно- или парапарез с нерезко выраженной атрофией мышц и незначительным нарушением движений, легким нарушением функции тазовых органов 25 - 40%
- 2.4 Умеренное нарушение чувствительности, умеренно выраженный спастический или "вялый" моно- или парапарез, легкий тетрапарез, наличие нерезких или умеренных атрофий мышц, легкое нарушение функции тазовых органов 40 - 60%
- 2.5 Выраженные расстройства чувствительности и нарушения движений в конечностях (пара- или тетрапарезы), умеренное или выраженное нарушение функции тазовых органов 60 - 80%
- 2.6 Резко выраженные парезы (пара- или тетрапарезы вплоть до плегии), выраженные нарушения функции тазовых органов, нарушения функции сердечно - сосудистой системы и системы дыхания 90 - 100%
3. Повреждение конского хвоста, которое повлекло:
- 3.1 Легкие расстройства чувствительности без нарушения рефлексов, движений и трофики дистальных отделов нижних конечностей с легкими вегетативно-сосудистыми расстройствами и без нарушения функции тазовых органов 5%
- 3.2 Легкие расстройства чувствительности, нарушения сухожильных рефлексов, незначительную гипотрофию мышц без нарушения движений в дистальных отделах нижних конечностей, а также без нарушения функции тазовых органов 10 - 15%
- 3.3 Умеренные расстройства чувствительности, гипералгезию, умеренную атрофию мышц, легкие и умеренные дистальные нижние монопарезы, умеренные вегетативные расстройства, нерезкие трофические нарушения, легкое нарушение функции тазовых органов 20 - 40%
- 3.4. Выраженные расстройства чувствительности, выраженный дистальный нижний монопарез или умеренный дистальный парапарез, умеренное нарушение функции тазовых органов, умеренные вегетативно-трофические расстройства (цианоз, отек или язва) 40 - 60%
- 3.5 Выраженные расстройства чувствительности, выраженные двигательные нарушения в дистальных отделах двух нижних конечностей,

выраженные вегетативно-трофические нарушения (цианоз, отеки, трофические язвы), выраженные нарушения функции тазовых органов 70 - 80%

3.6 Резко выраженные расстройства чувствительности, двигательные нарушения (резко выраженный парез или плегия в дистальных отделах нижних конечностей), грубые нарушения функции тазовых органов, вегетативно-трофические нарушения (пролежни, трофические язвы) 85- 100

4. Периферические повреждения тройничного, лицевого, подъязычного, глазодвигательных, дополнительного, блуждающего и других черепных нервов, которые приводят к нарушению их функций:

- а) легкой 0 - 5%
- б) умеренной 10- 15%
- в) выраженной степени 20- 30%

5. Повреждения и профессиональные заболевания шейно-плечевого сплетения и его нервов (радикулопатия на шейном уровне, моно- и полинейропатия верхней конечности) :

5.1 Нерезкие нарушения чувствительности и рефлексов, легкий болевой синдром 0 - 5%

5.2 Нерезкие нарушения чувствительности, "выпадения" рефлексов, гипотрофия мышц с легкими двигательными нарушениями в верхних конечностях, легкий болевой синдром 10 - 15%

5.3 Умеренные нарушения чувствительности, умеренное снижение силы мышц верхней конечности с атрофией мышц, умеренно выраженный болевой синдром 20 - 30%

5.4 Выраженные расстройства чувствительности, ограничение объема активных движений верхней конечности, значительная атрофия мышц (плеча - свыше 4 см, предплечье - свыше 3 см, атрофия мелких мышц кистей), стойкий выраженный болевой синдром 35 - 60%

6. Повреждения и профессиональные заболевания поясничного, крестцового сплетений и их нервов (радикулопатия на пояснично-крестцовом уровне и полинейропатия с поражением нижних конечностей):

6.1 Нерезко выраженные нарушения чувствительности и изменения рефлексов, легкий болевой синдром 5 - 10%

6.2 Нерезко выраженные нарушения чувствительности, "выпадение" рефлексов, гипотрофия мышц с легкими нарушениями движений, легкий болевой синдром 15 - 20%

6.3 Умеренное нарушение чувствительности, умеренное снижение силы мышц нижней конечности с атрофией мышц, умеренно выраженный болевой синдром 25 - 45%

6.4 Выраженные расстройства чувствительности, ограничение объема активных движений в нижней конечности со значительной атрофией мышц (бедра - свыше 8 см, голени - свыше 6 см, атрофия мелких мышц ступни), стойкий выраженный болевой синдром 50 - 60%

7. Ангиотрофоневроз и синдром Рейно:

- а) легкий 10 - 15%

б) умеренный	20 - 40%
в) выраженный	45 - 50%
г) резко выраженный с трофическими нарушениями (цианоз, отеки, некрозы, трофические язвы)	70 – 80%
8. Вибрационная болезнь от влияния вибрации:	
8.1 локальной:	
8.1.1 I степень (не резко выраженных проявлений):	
а) периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей, в том числе ангиоспастический синдром с редкими ангиоспазмами пальцев	5%
б) синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей	10 - 15%
8.1.2 II степень (умеренно выраженных проявлений):	
8.1.2.1 периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей с частыми ангиоспазмами пальцев	20 - 30%
8.1.2.2 синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей:	
а) с частыми ангиоспазмами пальцев	20 - 30%
б) со стойкими вегетативно-трофическими нарушениями в кистях	20 - 25%
в) с дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата рук и плечевого пояса (миофиброзы, периартриты, артрозы)	25-40%
г) с шейно-плечевой плексопатией	35 - 50%
д) с церебральным ангиодистоническим синдромом	10 - 20%
8.1.3 III степень (выраженные проявления):	
а) синдром сенсорно-моторной полинейропатии верхних конечностей	50 - 60%
б) синдром энцефалополинейропатии	60 - 65%
в) синдром полинейропатии с генерализованными акроангиоспазмами	50 - 60%
8.2 общей:	
8.2.1 I степень (не резко выраженных проявлений):	
а) ангиодистонический синдром (церебральный или периферический)	5 - 15%
б) вестибуло-вегетативный синдром	10 - 20%
в) синдром сенсорной (вегетативно-сенсорной) полинейропатии нижних конечностей	5 - 10%
8.2.2 II степень (умеренно выраженных проявлений):	
а) церебрально-периферический ангиодистонический синдром	25 - 30%

б) синдром сенсорной (вегетативно-сенсорной) полинейропатии в сочетании с функциональными нарушениями нервной системы (синдром неврастении) 10-15%

в) синдром полирадикулонейропатии, умеренно выраженный 30 - 40%

8.2.3 III степень (выраженные проявления):

а) синдром сенсорно-моторной полинейропатии 30 - 50%

б) синдром дисциркуляторной энцефалопатии в сочетании с периферической полинейропатией (синдром энцефалополинейропатии) 40 - 60%

9. Заболевания центральной нервной системы вследствие влияния ионизирующего излучения (использовать для определения процентов утраты профессиональной трудоспособности у пострадавших при ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и других ядерных объектах):

9.1 Вегетативно-сосудистая дистония:

а) легко выраженная (легкие или средней тяжести редкие или средней частоты вегетативные пароксизмы) 5 - 10%

б) умеренная (средней тяжести, средней частоты или частые легкие вегетативные пароксизмы) 15 - 25%

в) выраженная (частые средней тяжести или тяжелые средней частоты вегетативные пароксизмы) 30 - 40%

9.2 Энцефалопатия:

а) I степени 5 - 10%

б) II степени 30 - 50%

в) III степени 60 - 70%

Таблица 2

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии ЛОР-органов

1. Вестибулярная дисфункция:

1.1 I степени с высоким уровнем субкомпенсации 5 - 15%

1.2 II степени со средним уровнем субкомпенсации 15 - 40%

1.3 III степени с низким уровнем субкомпенсации 40 - 60%

1.4 IV степени с крайне низким уровнем субкомпенсации 60 - 80%

2. Нарушения слуховой функции независимо от характера заболевания (сенсоневральная тугоухость, отит и другие):

2.1 тугоухость I степени 5%

2.2 тугоухость II степени 10-15%

2.3 тугоухость III степени 20%

2.4 тугоухость IV степени 25 - 30%

2.5 двусторонняя глухота 40 - 50%

3. Хронические заболевания голосообразующего аппарата (фаринголарингит, ларингит, фиброма голосовой складки и другие):

3.1 фонастения I степени - 10%

3.2 фонастения II степени 10 - 15%

3.3	фонастения III степени	20 - 35%
3.4	дисфония	25 - 40%
3.5	стойкая афония органического генеза	40 - 60%
4.	Злокачественные новообразования, связанные с влиянием профессиональных факторов (по TNM):	
4.1	стадия I - ПА	15 - 40%
4.2	стадия II	50 - 65%
4.3	стадия III (в зависимости от анатомо-функциональных изменений после проведенного лечения в соответствии с пунктами 3, 5, 6 этой таблицы)	70 - 75%
4.4	стадия IV	80 - 100%
5.	Стойкая трахеостома :	
5.1	стеноз трахеи I - 0 степени	20 - 40%
5.2	стеноз трахеи II степени	40 - 60%
5.3	стеноз трахеи II - III степени	60 - 80%
5.4	стойкая трахеостома при невозможности пластической коррекции	30 - 60%
6.	Рубцовая деформация гортани (трахеи):	
6.1	стеноз с дыхательной недостаточностью I - 0 степени	15 - 20%
6.2	стеноз с дыхательной недостаточностью I - II степени	20 - 60%
6.3	стеноз с дыхательной недостаточностью II - III степени	60 - 80%
7.	Утрата обонятельной или вкусовой функции:	
7.1	частичная утрата	5 - 10%
7.2	полная утрата	10 - 25%
8.	Последствия открытой раны лица в результате влияния механических, термических, химических факторов, в том числе:	
8.1	незначительная рубцовая деформация лица	5 - 10%
8.2	обезображивающие лицо рубцы	15 - 30%
9.	Посттравматическая деформация носа:	
9.1	перфорация носовой перегородки	5 - 10%
9.2	затрудненное носовое дыхание или одностороннее носовое дыхание	5 - 10%
9.3	отсутствие носового дыхания	10 - 20%
10.	Повреждение носа:	
10.1	отсутствие кончика или крыла носа	10 - 15%
10.2	отсутствие крыльев и кончика носа	10 - 25%
10.3	отсутствие носа (костей, хрящей и мягких тканей), которые приводят к обезображиванию лица	40%
11.	Хронические посттравматические гнойно-воспалительные заболевания ЛОР - органов (отит, синусит):	
11.1	односторонние	5 - 10%
11.2	двусторонние	10 - 20%
12.	Хронические заболевания слизистой оболочки носа и глотки:	
12.1	хронический атрофический ринит с редкими носовыми кровотечениями без признаков анемии	5 - 10%

12.2 хронический атрофический ринит с частыми носовыми кровотечениями и признаками анемии 15 - 20%

12.3 хронический аллергический ринит с затруднением носового дыхания 5 - 15%

12.4 хронический атрофический фарингит 5 - 10%

Таблица 2.1

Степень нарушения слуха на левое ухо	Степень нарушения слуха на правое ухо и уровень процентов					
	слух в норме	тугоухость				Глухота
1	2	3	4	5	6	7
		I степени	II степени	III степени	IV степени	
Слух в норме	0	0	0 - 5	0 - 5	5 - 10	10 - 15
Тугоухость I степени	0	0	0 - 5	5 - 10	10 - 15	15 - 20
Тугоухость II степени	0 - 5	0 - 5	10 - 15	10 - 20	15 - 20	15 - 25
Тугоухость III степени	0 - 5	5 - 10	10 - 20	15 - 20	15 - 25	20 - 25
Тугоухость IV степени	5 - 10	10 - 15	15 - 20	15 - 25	20 - 25	25 - 30
Глухота	10 - 15	10 - 20	15 - 25	20 - 25	25 - 30	40 - 50

Таблица 3

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии дыхательной системы

1. Консолидированный перелом грудины без нарушения функции дыхания 0 - 5%

2. Деформация грудной клетки

2.1 В результате множественных переломов ребер, грудины:

2.2 с умеренным ограничением объема движений грудной клетки при акте дыхания, которое сопровождается легочной недостаточностью I степени (далее - ЛН I) 15%

2.3 со значительным ограничением объема движений грудной клетки при акте дыхания, которое сопровождается значительно выраженной легочной недостаточностью II степени (далее - ЛН II) 30 - 40%

2.4 с резким ограничением объема движений грудной клетки при акте дыхания, нарушением функции органов средостения, с легочной недостаточностью III степени (далее - ЛН III) 70 - 80%

2.5 В результате резекции 5 и более ребер при наличии:

2.5.1ЛН I степени	30%
2.5.2ЛН II степени	40 - 50%
2.5.3ЛН III степени	70 - 90%
3. Резекция части легкого или пульмонэктомия	
3.1 Резекция части легкого с:	
3.1.1ЛН 0 степени	5%
3.1.2ЛН I степени	10 - 20%
3.1.3ЛН I - II степени	20 - 25%
3.1.4ЛН II степени	40 - 60%
3.1.5ЛН II - III степени	65 - 90%
3.2 Отсутствие одного легкого:	
3.2.1ЛН I степени	30%
3.2.2ЛН I - II степени	40 - 50%
3.2.3ЛН II степени	70%
4. Пневмокониоз	
4.1 Пневмокониоз I стадии:	
4.1.1ЛН 0 степени	5%
4.1.2ЛН I степени	10%
4.1.3ЛН I - II степени	15 - 20%
4.2 Пневмокониоз II стадии:	
4.2.1ЛН 0 степени	10%
4.2.2ЛН I степени	15 - 20%
4.2.3ЛН I - II степени	25%
4.2.4ЛН II степени	30 - 40%
4.2.5ЛН II степени и легочное сердце	50 - 60%
4.3 Пневмокониоз III стадии:	
4.3.1ЛН I степени	25 - 30%
4.3.2ЛН II степени	40 - 50%
4.3.3ЛН II степени и легочное сердце, недостаточность кровообращения (НК) II степени	60 - 70%
4.3.4ЛН III степени и легочное сердце, НК II - III степени	80 - 100%
5. Силикотуберкулез:	
5.1 ЛН 0 степени	5 - 10%
5.2 ЛН I степени	15 - 20%
5.3 ЛН I - II степени	25 - 30%
5.4 ЛН II степени и легочное сердце, НК I степени	35 - 50%
5.5 ЛН II степени и легочное сердце, НК II степени	55 - 70%
5.6 ЛН III степени и легочное сердце, НК II - III степени	75 - 90%
6. Хронический бронхит пылевой этиологии	
6.1 Хронический пылевой бронхит I степени:	
6.1.1ЛН 0 степени	0 - 5%
6.1.2ЛН I степени	10%
6.1.3ЛН I - II степени	15 - 20%
6.2 Хронический пылевой бронхит II степени:	
6.2.1ЛН I степени	10 - 15%

6.2.2	ЛН I - II степени	20 - 25%
6.2.3	ЛН II степени	30%
6.2.4	ЛН II степени и легочное сердце	30 - 40%
6.2.5	ЛН II степени и легочное сердце, НК II степени	50 - 60%
6.3	Хронический пылевой бронхит III степени:	
6.3.1	ЛН II степени	40 - 50%
6.3.2	ЛН II - III степени, НК II степени	70 - 80%
6.3.3	ЛН III степени НК II - III степени	90 - 100%
7.	Хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ, хронический обструктивный бронхит):	
7.1	ХОЗЛ I и II степеней:	
7.1.1	ЛН 0 степени	0 - 5%
7.1.2	ЛН I степени	10%
7.1.3	ЛН I - II степени	15 - 20%
7.1.4	ЛН I - II степени и легочное сердце, НК I степени	25 - 30%
7.1.5	ЛН II степени и легочное сердце НК I степени	30 - 40%
7.2	ХОЗЛ III и IV степеней:	
7.2.1	ЛН II степени	40 - 50%
7.2.2	ЛН II степени и легочное сердце, НК II степени	60 - 70%
7.2.3	ЛН II - III степени	60 - 70%
7.2.4	ЛН II - III степени и легочное сердце, НК II степени	70%
7.2.5	ЛН III степени и легочное сердце, НК II степени	70 - 80%
7.2.6	ЛН III степени и легочное сердце, НК II - III степени	90-100%
8.	Бронхиальная астма	
8.1	Легкое персистирующее течение:	
8.1.1	ЛН 0 степени	0 - 5%
8.1.2	ЛН I степени	5 - 10%
8.2	средней тяжести:	
8.2.1	ЛН 0 степени	10%
8.2.2	ЛН I степени	15 - 20%
8.2.3	ЛН I - II степени	20 - 25%
8.2.4	ЛН II степени, легочное сердце, НК I степени	30 - 40%
8.2.5	ЛН II степени, легочное сердце, НК II степени	50 - 60%
8.3	тяжелая форма:	
8.3.1	ЛН I степени	30%
8.3.2	ЛН I - II степени	30 - 40%
8.3.3	ЛН II степени	45 - 50%
8.3.4	ЛН II степени, легочное сердце, НК II степени	60 - 70%
8.3.5	ЛН III степени, легочное сердце, НК II степени	75 - 80%
9.	Посттравматический адгезивный плеврит:	
9.1	ЛН 0 степени	0- 5%
9.2	ЛН I степени	10 - 15%
10.	Злокачественные новообразования легких	
10.1	Злокачественные опухоли легких, не подлежащие оперативному вмешательству (IV клиническая группа)	80 - 100%

10.2 Злокачественные опухоли легких, подлежащие оперативному вмешательству и другим видам лечения:

10.2.1 клиническая группа II (на период лечения) 70%

10.2.2 клиническая группа III (в зависимости от анатомо-функциональных изменений до 5 лет от момента радикального лечения на период динамического наблюдения и на период рационального

трудоустройства) 50 - 60%

10.3 Состояние после радикального излечения злокачественной опухоли в зависимости от остаточных морфо - функциональных изменений 30%

11. Туберкулез легких:

11.1 Категория 5 (группа 5.1) - остаточные изменения после излечения туберкулеза (ОИТБ) разной локализации:

11.1.1 малые остаточные изменения туберкулеза: ограниченный фиброз, изменения после резекции сегмента или доли легкого, плевроапикальные и плеврокостальные наслоения шириной до 1 см 0 - 10%

11.1.2 большие остаточные изменения туберкулеза: распространенный фиброз, массивные плевральные наслоения шириной более 1 см, изменения после резекции сегмента или части легкого при наличии послеоперационных изменений в легочной ткани и плевре (в зависимости от функциональных нарушений) в соответствии с пунктом 3 этой таблицы

11.1.3 цирротический туберкулез, фиброзно-кавернозный, туберкуломы более 4 см при наличии:

11.1.3.1 ЛН I степени 20 - 25%

11.1.3.2 ЛН I - II степени 30%

11.1.3.3 ЛН II степени 40 - 60%

11.1.4 изменения после пульмонэктомии, торакопластики, плевроэктомии, каверноэктомии, экстраплеврального пневмолиза в соответствии с пунктом 3 этой таблицы

11.1.5 категория 1 с тяжелыми и распространенными формами, выраженной интоксикацией, распадом и при наличии мультирезистентности, подлежащие активному лечению 70 - 80%

11.1.6 категории 2 и 4 - хронический туберкулез, рецидивы туберкулеза с учетом активности процесса и функциональных нарушений 30 - 50%

11.1.7 при наличии осложнений легочного туберкулеза (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, ателектаз), выраженной интоксикации на период лечения 70 - 80%

11.1.8 при наличии выраженной дыхательной недостаточности, декомпенсации легочного сердца, упадка питания 2 - 3 степени 90 - 100%

11.1.9 при незначительных функциональных нарушениях в случаях потери профессии (возможно определение на период рационального трудоустройства на 1 - 2 года) 30%

Таблица 4

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии сердечно-сосудистой системы

1.	Артериальная гипертензия:	
1.1	Артериальная гипертензия I стадии	5 - 10%
1.2	Артериальная гипертензия II стадии:	
1.2.1	1 степени	10 - 15%
1.2.2	2 степени	15 - 25%
1.2.3	3 степени	30 - 50%
1.3	Артериальная гипертензия II стадии, процент утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в зависимости от поражения органов - мишеней	
2.	Ишемическая болезнь сердца	
2.1	Стенокардия:	0 - 5%
2.1.2	II функциональный класс	10 - 20%
2.1.3	III функциональный класс	30 - 40%
2.1.4	IV функциональный класс	60 - 80%
2.1.5	постинфарктный кардиосклероз без зубца Q	в соответствии
с подпунктами 2.1 - 2.4 пункта 2 этой таблицы плюс		5 - 10%
2.1.6	постинфарктный кардиосклероз с зубцом Q	в соответствии
с подпунктами 2.1 - 2.4 пункта 2 этой таблицы плюс		10 - 20%
2.1.7	Постинфарктная аневризма	в соответствии
с подпунктами 2.1 - 2.4 пункта 2 этой таблицы плюс		10 - 20%
2.1.8	Стентирование коронарных артерий	в соответствии
с подпунктами 2.1 - 2.4 пункта 2 этой таблицы плюс		10%
2.1.9	Шунтирование коронарных артерий	в соответствии
с подпунктами 2.1 - 2.4 пункта 2 этой таблицы плюс		15%
3.	Сердечная недостаточность:	
3.1	I стадия	15 - 25%
3.2	II стадия А	30 - 50%
3.3	II стадия Б	60 - 70%
3.4	III стадия	80 - 100%
4.	Нарушение ритма и проводимости сердца:	
4.1	легкие нарушения, которые сопровождаются незначительными нарушениями гемодинамики	5 - 15%
4.2	средней степени тяжести, которые сопровождаются умеренными нарушениями гемодинамики	20 - 40%
4.3	тяжелые нарушения, которые сопровождаются выраженными нарушениями гемодинамики	50 - 70%
5.	Искусственный водитель ритма сердечной деятельности	30 - 40%
6.	Инородное тело в сердечной мышце или в перикарде	30 - 40%
7.	Токсические поражения, физические повреждения сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, которые не приводят к нарушению кровообращения	5 - 15%

8. Сердечная недостаточность вследствие токсического поражения, ранения сердца, его оболочек или крупных магистральных сосудов в соответствии с пунктом 3 этой таблицы

9. Кардиомиопатии: проценты утраты профессиональной трудоспособности устанавливаются в зависимости от стадии сердечной недостаточности, нарушения сердечного ритма в соответствии с пунктами 3, 4 этой таблицы

10. Ревматические болезни, в том числе системные заболевания соединительной ткани: проценты устанавливаются по ведущему синдрому, а не путем суммирования процентов по отдельным синдромам в рамках одной нозологической формы, в зависимости от активности воспалительного процесса, нарушения функции суставов и внутренних органов, сердечной недостаточности в соответствии с пунктами 3, 4, подпунктов 10.1 - 10.6 пункта 10 этой таблицы

10.1 Активность воспалительного процесса:

10.1.1 активность I степени 15 - 25%

10.1.2 активность II степени 30 - 40%

10.1.3 активность III степени 60 - 70%

10.2 Степень функциональных нарушений:

10.2.1 нарушение функций суставов (НФС) I степени 10 - 20%

10.2.2 нарушение функций суставов II степени 30 - 40%

10.2.3 нарушение функций суставов III степени 60 - 70%

11. Приобретенные пороки сердца: проценты утраты профессиональной трудоспособности устанавливаются в зависимости от стадии сердечной недостаточности в соответствии с пунктом 3 этой таблицы

12. Искусственный клапан сердца 30 - 40%

13. Нарушение кровообращения вследствие повреждения или профессиональных заболеваний крупных периферических сосудов

13.1 Хроническая ишемия нижних конечностей (вследствие облитерирующих заболеваний магистральных артерий нижних конечностей):

13.1.1 I степени 5%

13.1.2 II степени 10 - 15%

13.1.3 III степени 20 - 40%

13.1.4 IV степени 40 - 70%

13.2 Хроническая венозная недостаточность (вследствие заболеваний магистральных вен нижних конечностей):

13.2.1 I степени 5 - 10%

13.2.2 II степени 15 - 20%

13.2.3 III степени 25 - 50%

13.3 Хроническая лимфатическая недостаточность нижних конечностей (вследствие заболеваний лимфатических сосудов нижних конечностей):

13.3.1 I степени 5%

13.3.2 II степени 10 - 15%

13.3.3 III степени	20 - 25%
13.3.4 IV степени	25 - 50%

Максимальное количество процентов определяется при двустороннем нарушении одинаковой степени. В случаях разной степени нарушения кровообращения в конечностях проценты определяются по сумме минимальных процентов

Таблица 5

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии системы пищеварения

1. Нарушение прикуса, открывания рта, акта жевания (как следствие травмы, ожога):	
1.1 легкой степени	5 - 10%
1.2 умеренной степени с гипотрофией I степени	15 - 20%
1.3 значительной степени с гипотрофией II степени	25 - 40%
2. Нарушение акта жевания в результате перелома вилочковой кости, верхней или нижней челюсти или вывиха нижней челюсти:	
2.1 легкая степень - умеренное нарушение прикуса и акта жевания	5%
2.2 средняя степень - значительное нарушение прикуса и акта жевания	10 - 15%
2.3 выраженная степень - резкое нарушение прикуса и открывания рта, деформация челюсти	20 - 25%
3. Консолидированный перелом верхней челюсти (вилочковой кости) или нижней челюсти без нарушения прикуса и акта жевания	0%
4. Дефект части верхней или нижней челюсти:	
4.1 подлежит протезированию	10 - 20%
4.2 не подлежит протезированию или протезирование не обеспечивает акт жевания	30 - 40%
5. Отсутствие челюсти:	
5.1 подлежит протезированию	20 - 25%
5.2 не подлежит протезированию	60 - 70%
6. Отсутствие языка на уровне:	
6.1 дистальной трети	10 - 15%
6.2 средней трети	25 - 30%
6.3 полное отсутствие (с учетом нарушенных функций)	40 - 70%
7. Сужение ротовой полости с образованием вследствие этого слюнной фистулы:	
7.1 легкая степень	5%
7.2 средняя степень	15%
7.3 выраженная степень	до 25%
8. Сужение пищевода или глотки в результате ожога, травмы, ранения:	
8.1 легкое затруднение при прохождении твердой пищи	10%
8.2 умеренное затруднение при прохождении мягкой пищи	30%

- | | | |
|--------|--|----------|
| 8.3 | резкое затруднение при прохождении жидкой пищи | 70% |
| 8.4 | непроходимость (гастростома) | 90% |
| 9. | Заболевания органов пищеварения легкой формы: с течением без функциональных нарушений и частых обострений (одно обострение за 1 - 2 года), без упадка питания: | |
| 9.1 | хронический эзофагит | 5 - 10% |
| 9.2 | хронический гастрит, хронический гастродуоденит | 5 - 10% |
| 9.3 | хронический персистирующий гепатит | 5 - 10% |
| 9.4 | хронический энтерит, колит | 5 - 10% |
| 10. | Заболевания органов пищеварения с умеренными функциональными нарушениями (обострения до 2-х раз в год), стойкий умеренно выраженный болевой и диспепсический синдромы, нарушения секреторной, моторно-эвакуаторной функций, упадок питания: | |
| 10.1 | хронический эзофагит средней тяжести | 15% |
| 10.2 | хронический гастрит, гастродуоденит | 15 - 25% |
| 10.3 | хронический панкреатит (паренхиматозный) | 15 - 25% |
| 10.4 | хронический энтерит, колит | 15 - 25% |
| 10.5 | язвенная болезнь средней тяжести (обострения 2 раза в год), язвенный дефект 0,5 - 0,8 см, медленное его заживление (6 - 8 недель), стойкий умеренный болевой и диспепсический синдромы, которые исчезают в период ремиссии, упадок питания I - II степени) (заболевание, связанное с ликвидацией аварии на ЧАЭС) | 25% |
| 10.6 | хронический гепатит с умеренной активностью (обострения до 2-х раз в год), стойкие функциональные нарушения, цирроз печени в стадии субкомпенсации | 25 - 30% |
| 11. | Заболевания органов пищеварения с осложненным тяжелым течением и выраженными стойкими функциональными нарушениями, длительными обострениями (3 и более раз в год), стойким выраженным болевым и диспепсическим синдромами, значительным нарушением секреторной, моторной, эвакуаторной функций, упадком питания II - III, III степеней): | |
| 11.1 | хронический эзофагит, тяжелая форма (эрозивно-язвенная) (в зависимости от эффективности реабилитационных мероприятий) | 30 - 50% |
| 11.2 | язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки (тяжелая форма), язвенный дефект более 1 см, длительные частые обострения (3 - 4 и более раз в год) | 30 - 40% |
| 11.2.1 | при наличии осложнения - кровотечение, пенетр лечения) | 50 - 60% |
| 11.2.2 | при наличии субкомпенсированного стеноза, который требует оперативного вмешательства (на период лечения) | 70% |
| 11.3 | хронический гепатит с частыми рецидивами, стойкими выраженными нарушениями (3 - 5 и более обострений в год) с переходом в цирроз печени | 50 - 70% |
| 11.4 | цирроз печени, стадия декомпенсации (асцит, рецидивирующее кровотечение, анемия) | 70 - 80% |

11.5 хронический энтерит, хронический колит, тяжелая форма течения (непрерывно рецидивирующие болевые формы с выраженными диспепсическими расстройствами, упадком питания II - III, III степеней)	60 - 70%
11.6 киста поджелудочной железы	20 - 40%
11.7 стриктура главного протока поджелудочной железы	60 - 70%
11.8 конкременты главного протока поджелудочной железы	60 - 70%
12. Последствия травм и оперативных вмешательств на органах брюшной полости:	
12.1 пептическая язва анастомоза	25 - 30%
12.2 синдром приводящей петли анастомоза	30%
12.3 Спаечная болезнь:	
12.3.1 без нарушения моторно-эвакуаторной функции кишечника	5%
12.3.2 с явлениями частичной кишечной непроходимости	30%
12.4 Фистула (свищ):	
12.4.1 желудочная	30 - 60%
12.4.2 тонкокишечная	60 - 80%
12.4.3 толстокишечная	30 - 60%
12.4.4 желчная	30 - 60%
12.4.5 панкреатическая	60%
Определение процентов утраты профессиональной трудоспособности при наличии свищей проводится в зависимости от их этиологии, формы, расположения, тяжести течения, сроков после образования свища, реабилитационного потенциала и прогноза	
12.5 Удаление части печени	25 - 40%
12.6 Удаление желудка	60 - 80%
12.7 Удаление части желудка, поджелудочной железы или кишечника	10 - 30%
12.8 Удаление селезенки	10%
12.9 Лапаротомия по поводу травмы брюшной полости	5 - 10%
12.10 Послеоперационная грыжа после хирургического лечения по поводу травм живота	10 - 20%
12.11 Каловый свищ - неестественный задний проход при неэффективности или при наличии противопоказаний к оперативному вмешательству	65- 70%

Таблица 6

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии мочевой системы

1. Удаление части почки при наличии почечной недостаточности	до 25%
2. Удаление почки:	
2.1 ХПН 0 степени единственной почки	25 - 30%

2.2	ХПН I степени единственной почки	40%
2.3	ХПН I степени и АГ II степени	50%
2.4	ХПН II степени единственной почки	60 - 70%
2.5	ХПН III степени единственной почки	80%
2.6	ХПН IV степени единственной почки	90 - 100%
3.	Посттравматические стриктуры мочеточника, уретры, цистит, уретрит, микроцист (малый мочевого пузыря)	10%
4.	Свищи мочевого пузыря, мочеточника	30 - 50%
5.	Посттравматический гидронефроз:	
5.1	I степени	5 - 10%
5.2	II степени	15 - 20%
5.3	III степени	25 - 30%
6.	Хронический гломерулонефрит или пиелонефрит (при наличии ХПН в соответствии с пунктом 7 этой таблицы)	10 - 25%
7.	Хроническая почечная недостаточность:	
7.1	ХПН 0 степени	0%
7.2	ХПН I степени	10%
7.3	ХПН II степени	30%
7.4	ХПН III степени	70%
7.5	ХПН IV степени	80 - 100%
8.	Последствия повреждения органов мочеполовой системы с нарушением функций:	
8.1	легким	5 - 10%
8.2	умеренным	25 - 30%
8.3	значительным	35 - 50%

Таблица 7

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии эндокринной системы

1.	Сахарный диабет:	
1.1	легкая форма	10 - 15%
1.2	форма средней тяжести	20 - 25%
1.3	тяжелая форма с умеренно выраженными осложнениями	25 - 30%
1.4	тяжелая форма со значительными осложнениями	40 - 60%
1.5	тяжелая форма со стойкой декомпенсацией (гликозилированный гемоглобин > 8,5 %) и/или выраженные осложнения (слепота, ХПН II - III, полинейропатия, ишемия нижних конечностей III - IV степени))	60 - 80%
2.	Аутоиммунный тиреоидит (болезнь Хашимото), эутиреоидная форма	5%
3.	Тиреотоксикоз:	
3.1	легкая форма	5 - 10%
3.2	средней тяжести	15 - 25%
3.3	тяжелая форма (на период активного лечения)	30 - 50%
4.	Гипотиреоз:	

4.1	легкая форма	10%
4.2	средней тяжести	15 - 20%
4.3	тяжелая форма (стадии субкомпенсации, декомпенсации)	25- 40%
5.	Послеоперационный гипотиреоз:	
5.1	средней тяжести	15 - 20%
5.2	тяжелая форма (стадии субкомпенсации)	25 - 40%
6.	Злокачественные опухоли щитовидной железы, не подлежащие оперативному лечению (IV клиническая группа)	80 - 90%
7.	Злокачественные опухоли щитовидной железы, подлежащие оперативному и другим видам лечения:	
7.1	клиническая группа II (на период лечения 2 - 3 года)	70 - 80%
7.2	клиническая группа III (в зависимости от анатомо-функциональных изменений после лечения в течение 5 лет динамического наблюдения и на период рационального трудоустройства)	30 - 40%
7.3	при наличии гипотиреоза после пролеченного рака щитовидной железы в соответствии пунктом 5 этой таблицы	
8.	Тотальная тиреоидэктомия по поводу рака щитовидной железы	40%

При нарушении функции щитовидной железы добавляются проценты в соответствии с пунктом 5 этой таблицы

Таблица 8

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии крови

1.	Лимфогранулематоз (при установлении диагноза на период активного лечения):	
1.1	I степени	15 - 20%
1.2	II степени	40 - 60%
1.3	III степени	70 - 80%
1.4	IV степени	90 - 100%
	Лимфогранулематоз (период стойкой ремиссии):	
1.5	I и II степеней	15 - 25%
1.6	III и IV степеней	40 - 60%
2.	Хронический лейкоз:	
2.1	Хронический лимфолейкоз:	
2.1.1	легкая форма	30 - 40%
2.1.2	средней тяжести	50 - 60%

- 2.1.3 тяжелая форма
70 - 80%
- 2.2 Хронический миелолейкоз:
 - 2.2.1 легкая форма
30 - 40%
 - 2.2.2 средней тяжести
50 - 60%
 - 2.2.3 тяжелая форма:
 - 2.2.3.1 клиническая группа II (на период лечения - 2 - 3 года)
70%
 - 2.2.3.2 клиническая группа III
30 - 40%
 - 2.2.3.3 стойкая ремиссия более 10 лет
до 25%
- 3. Острый лейкоз:
 - 3.1 развернутая стадия
0 - 80%
 - 3.2 стадия нестойкой ремиссии
40 - 50%
 - 3.3 стадия ремиссии
25 - 30%
 - 3.4 стадия стойкой ремиссии
15 - 20%
- 4. Анемия:
 - 4.1 легкая форма
5 - 10%
 - 4.2 средней тяжести
15 - 25%
 - 4.3 тяжелая форма
30 - 40%
- 5. Геморрагические диатезы:
 - 5.1 легкая форма
5 - 10%
 - 5.2 средней тяжести
25 - 40%
 - 5.3 тяжелая форма
50 - 70%
- 6. Агранулоцитоз
70 - 80%

Таблица 9

Последствия травм и профессиональных заболеваний и формы их проявления при патологии опорно-двигательного аппарата

1. ПОЗВОНОЧНИК

1.1 Нарушение функции шейного отдела позвоночника в результате травмы или профессионального заболевания без повреждения спинного мозга:

- а) легкое
5 - 15%
- б) умеренное
25 - 35%
- в) выраженное
40 - 50%
- г) резко выраженное (неподвижность)
55 - 60%

1.2 Нарушение функции грудного отдела:

- а) легкое
5 - 10%
- б) умеренное
15 - 25%
- в) выраженное
35 - 45%
- г) резко выраженное (наличие горба и сколиоза)
50 - 60%

1.3 Нарушение функции пояснично-крестцового отдела:

- а) легкое
15 - 20%
- б) умеренное
25 - 35%
- в) выраженное
40 - 60%
- г) резко выраженное ограничение движений
60 - 70%

Проценты утраты профессиональной трудоспособности при легких нарушениях функций позвоночника устанавливаются пострадавшим в зависимости от выполняемой ими работы, в основном пострадавшим, труд которых сопровождается существенной физической нагрузкой, в вынужденной рабочей позе, частыми наклонами тела

1.4 Консолидированный перелом тел, дуг и суставных отростков, приведший к нарушению функции позвоночника с легким болевым корешковым синдромом: 5 - 10%

1.4.1 консолидированный перелом одного или нескольких поперечных или остистых отростков позвонков, разрыв связочного аппарата позвоночника без нарушения его функции с наличием легкого болевого корешкового синдрома 5%

1.4.2 повреждение 2-х или более позвонков без повреждения спинного мозга с умеренным болевым синдромом в зависимости от степени повреждения:

I степень	20 - 25%
II степень	30 - 35%
III степень	40 - 50%

При повреждении тел, дуг и отростков с повреждением спинного мозга проценты утраты трудоспособности повышаются в соответствии с пунктом 2 таблицы 1 этих Критериев

1.5 Переломы крестца, копчика, а также вывихи, которые привели к смещению копчиковых позвонков без нарушения функции, но с наличием болевого синдрома, в том числе кокцигодиния 10 - 15%

2. ЛОПАТКА И КЛЮЧИЦА

2.1 Нарушение функций плечевого пояса в результате перелома лопатки, ключицы, разрыва акромиально-ключичного или грудинно-ключичного сочленения:

2.1.1 умеренная деформация, гипотрофия мышц, снижение силы конечности, умеренное ограничение движений в плечевом суставе 10 - 15%

2.1.2 значительная деформация, выраженная атрофия мышц, значительное ограничение движений в плечевом суставе 20 - 30%

2.1.3 значительно выраженная деформация, атрофия мышц плечевого пояса, значительно выраженное ограничение движений в плечевом суставе 30 - 40%

2.2 Консолидированный перелом лопатки (за исключением перелома суставной впадины), ключицы, разрыв акромиально-ключичного и грудинно-ключичного сочленений, которые не привели к нарушению функции плечевого пояса, но сопровождаются болевым синдромом:

2.2.1 последствия перелома костей или разрыва сочленения с легким нарушением функции 5 - 10%

2.3 Последствия несросшихся переломов, ложный сустав 10 - 15%

3. ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ

3.1 Костный анкилоз плечевого сустава 40 - 50%
Функционально выгодное положение для плечевого сустава: отведение - 60°, сгибание до угла 30°, внешняя ротация - 45°

3.2 Болтающийся плечевой сустав в результате резекции головки плечевой кости или суставной поверхности лопатки 45 - 60%

3.3 Ограничение движений в плечевом суставе:

3.3.1 а) умеренно выраженное 5 - 15%

сгибание: 120 - 150 градусов

разгибание: 20 - 30 градусов

отведение плеча: 120 - 150 градусов

3.3.2 б) значительно выраженное:

20 - 25%

сгибание: 75 - 115 градусов

- разгибание: 5 - 15 градусов
отведение 75-115 градусов
- 3.3.3 в) резко выраженное:
40 - 50%
- сгибание: 5 - 70 градусов
разгибание: 0 градусов
отведение плеча: 5 - 70 градусов
- 3.4 Привычный вывих плеча
20 - 25%
- 3.5 Внутрисуставные повреждения плечевого сустава (разрыв связок, суставной сумки, вывих плеча, переломы большого бугра, головки и шейки плечевой кости, суставной впадины лопатки), которые привели к незначительным нарушениям функции и сопровождаются болевым синдромом:
- 3.5.1 перелом одной кости, вывих плеча, разрыв связок суставной сумки 5 - 10%
- 3.5.2 перелом двух костей 10 - 15%
4. **ПЛЕЧО**
- 4.1 Отсутствие верхней конечности (с лопаткой или частью ее, после экзартикуляции в плечевом суставе) 70 - 75%
- 4.1.1 Отсутствие верхней конечности на уровне верхней трети плеча 55 - 60%
- 4.2 Культия плеча на уровне средней или нижней трети 50 - 55%
- 4.3 Ложный сустав или медленно консолидирующий перелом плечевой кости 50 - 55%
- 4.4 Нарушение функции плеча:
- 4.4.1 умеренное ограничение движений в локтевом и плечевом суставах 10 - 15%
- 4.4.2 умеренное ограничение движений в одном из суставов (локтевом или плечевом) и значительное ограничение движений в другом 20 - 25%
- 4.4.3 значительное ограничение движений в локтевом и плечевом суставах или умеренное ограничение движений в одном из них и резко выраженное ограничение в другом 25 - 30%
- 4.4.4 значительное ограничение движений в одном из суставов (локтевом или плечевом) и резкое ограничение движений в другом 30 - 40%
- 4.4.5 резкое ограничение движений в локтевом и плечевом суставах 45 - 50%
- 4.5 Консолидированный перелом плеча, который не привел к нарушению его движений, но с наличием не устраненного смещения обломков по длине, ширине или под углом и чрезмерной костной мозоли, укорочение плеча на 3 - 4 см 5 - 10%
5. **ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ**

- 5.1 Болтающийся локтевой сустав в результате резекции суставной поверхности плечевой кости или локтевой кости 40 - 50%
- 5.2 Костный анкилоз локтевого сустава:
- 5.2.1 в функционально выгодном положении: сгибательная установка предплечья под углом от 80 до 90 градусов в полусупинационном положении 20 - 25%
- 5.2.2 в функционально невыгодном положении (угол менее 80 или более 90 градусов) 30 - 40%
- 5.3 Ограничение движений в локтевом суставе:
- 5.3.1 умеренно выраженное: 10%
- сгибание - 50 - 60 градусов
- разгибание - 170 - 160 градусов
- 5.3.2 значительно выраженное: 15 - 20%
- сгибание - 65 - 90 градусов
- разгибание - 155 - 140 градусов
- 5.3.3 резко выраженное - от 95 до 135 градусов 20 - 30%
6. **ПРЕДПЛЕЧЬЕ**
- 6.1 Отсутствие предплечья в результате экзартикуляции в локтевом суставе или культя на уровне верхней трети предплечья 50 - 55%
- 6.2 Культя предплечья на уровне средней и нижней третей 50%
- 6.3 Ложный сустав, замедленно консолидирующий перелом диафиза или метафиза (верхняя, средняя или нижняя треть):
- 6.3.1 одной кости предплечья 20 - 25%
- 6.3.2 обеих костей предплечья 30 - 40%
- 6.3.3 одной кости предплечья и консолидированный перелом второй 20 - 25%
- 6.4 Нарушение функции предплечья:
- 6.4.1 умеренное ограничение движения в лучезапястном и локтевом суставах, ограничение супинации и пронации от 45 до 65 градусов 10 - 15%
- 6.4.2 умеренное ограничение движений в одном из суставов (лучезапястном или локтевом) и значительное в другом, ограничение супинации и пронации от 25 до 40 градусов 15 - 20%
- 6.4.3 значительное ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах или умеренное ограничение движений в одном из них и резкое ограничение движений в другом, ограничение супинации и пронации от 10 до 20 градусов 20 - 25%
- 6.4.4 значительное ограничение движений в одном из суставов (лучезапястном или локтевом) и резкое в другом или в положении крайней супинации и пронации предплечья 30 - 35%
- 6.4.5 резкое ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах 35 - 40%
7. **ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ**

7.1	Костный анкилоз лучезапястного сустава:	
7.1.1	в функционально выгодном положении (разгибание до 25 градусов), локтевая девиация - 15 градусов	20 - 25%
7.1.2	в функционально невыгодном положении	25 - 30%
7.2	Ограничение движений в лучезапястном суставе:	
7.2.1	умеренно выраженное:	5 - 10%
	сгибание - 30 - 40 градусов	
	разгибание - 30 - 40 градусов	
7.2.2	значительно выраженное:	10 - 15%
	сгибание - 20 - 25 градусов	
	разгибание - 20 - 25 градусов	
7.2.3	резко выраженное:	20 - 25%
	сгибание - 0 - 15 градусов	
	разгибание - 0 - 15 градусов	

8. КИСТЬ

8.1	Отсутствие кисти на уровне запястья и более высокий уровень ампутации	50%
8.2	Нарушение функции кисти в результате травмы запястья (деформация, нарушение хватательной функции):	
8.2.1	умеренно выраженное	10%
8.2.2	значительно выраженное	20 - 25%
8.2.3	резко выраженное	25 - 30%
8.3	Ложные суставы и неконсолидированные переломы костей запястья и пястных костей при отсутствии нарушения функции кисти, пальцев и лучезапястного сустава	5 - 10%

9. ПАЛЬЦЫ КИСТИ

9.1	Первый (большой) палец	
9.1.1	Значительная рубцовая деформация в результате повреждения мягких тканей с незначительным нарушением функции пальца	5 - 10%
9.1.2	Культия на уровне:	
	а) ногтевой фаланги	5 - 10%
	б) межфалангового сустава	15 - 20%
9.1.3	Отсутствие пальца (экзартикуляция)	25%
9.1.4	Отсутствие пальца с пястной костью или ее частью	25 - 30%
9.1.5	Костный анкилоз одного из суставов пальца:	
	а) в функционально выгодном (полусогнутом) положении	5 - 10%
	б) в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом) положении	15%
9.1.6	Костный анкилоз двух суставов пальца:	
	а) в функционально выгодном (полусогнутом положении)	15%

- б) в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом положении) 20 - 25%
- 9.1.7 Костный анкилоз лучезапястного и двух суставов пальца:
- а) в функционально выгодном (полусогнутом) положении 20%
- б) в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом) положении 25%
- 9.1.8 Нарушение функции пальца в результате ограничения движений в суставах:
- а) умеренно выраженное 5%
- б) значительно выраженное 10%
- в) резко выраженное в функционально выгодном (полусогнутом) положении 15%
- отведение - 60 градусов
сгибание - 30 градусов
наружная ротация - 45 градусов
- г) резко выраженное в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении 20 - 25%
- 9.2 Второй (указательный) палец
- 9.2.1 Значительная рубцовая деформация в результате повреждения мягких тканей с легким нарушением функции пальца 5%
- 9.2.2 Культия на уровне:
- а) ногтевой фаланги или второго (дистального) межфалангового сустава 5%
- б) средней фаланги или первого (проксимального) межфалангового сустава 10%
- в) основной фаланги или пястно-фалангового сустава (отсутствие пальца) 15%
- 9.2.3 Отсутствие пальца с пястной костью или ее частью 20 - 25%
- Нарушение функции пальца:
- а) умеренно выраженное ограничение движений в суставах 5%
- б) значительно выраженное ограничение движений в суставах 10%
- в) резко выраженное ограничение движений в суставах в функционально выгодном положении 15%
- г) резко выраженное ограничение движений в суставах в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, анкилоз двух или трех суставов 20%
- 9.3 Третий (средний), четвертый (безымянный) или пятый (мизинец) пальцы
- 9.3.1 Культия на уровне:
- а) ногтевой фаланги, второго (дистального) межфалангового сустава 5%
- б) средней фаланги, первого (проксимального) межфалангового сустава, основной фаланги или пястно-фалангового сустава (отсутствие пальца) 10%
- 9.3.2 Отсутствие пальца с пястной костью или ее частью 15%

9.3.3 Нарушение функции пальца:

- а) умеренное ограничение движений в суставах, анкилоз, значительное и резко выраженное ограничение движений в другом (дистальном) межфаланговом суставе 5%
- б) контрактура пальца в функционально выгодном (полусогнутом) положении, анкилоз первого (проксимального) межфалангового или пястно-фалангового сустава 10%
- в) контрактура пальца в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, анкилоз двух или трех суставов 15%

9.4 Несколько пальцев одной кисти

9.4.1 Отсутствие двух пальцев одной кисти независимо от показаний на определение группы инвалидности:

- а) первого и второго (I + II) 35 - 45%
- б) первого с третьим, четвертым или пятым (I + III), (I + IV), (I + V) 40%
- в) второго с третьим, четвертым или пятым (II + III), (II + IV), (II + V) 25 - 30%
- г) третьего с четвертым или пятым (III + IV), (III + V) 15 - 20%
- д) четвертого с пятым (IV + V) 10 - 20%

9.4.2 Отсутствие трех пальцев одной кисти:

- а) первого и второго с третьим, четвертым или пятым (I+II+III), (I+II+IV), (I+II+V) 40 - 50%
- б) первого и третьего с четвертым или пятым (I + III+ IV), (I + III+ V) 45 - 50%
- в) первого и четвертого с пятым (I + IV + V) 45 - 50%
- г) второго и третьего с четвертым или пятым (II + III+ IV), (II + III + V) 35 - 40%
- д) второго и четвертого с пятым (II + IV + V) 30 - 40%
- е) третьего и четвертого с пятым (III+ IV + V) 30 - 35%

9.4.3 Отсутствие четырех пальцев одной кисти:

- а) первого, второго и третьего с четвертым или пятым (I+ II + III + IV), (I + II + III + V) 50 - 60%
- б) первого, второго, четвертого и пятого (I + II + IV + V) 50 - 60%
- в) первого, третьего, четвертого и пятого (I + III + IV + V) 50 - 60%
- г) второго, третьего, четвертого и пятого (II + III + IV + V) 45 - 50%

При отсутствии двух и более пальцев с пястными костями или их частью, утрата профессиональной трудоспособности, предусмотренная подпунктами 9.4.1, 9.4.2, 9.4.3 пункта 9 этой таблицы, повышается независимо от количества пальцев на 5%, а при сочетании патологии повышаются проценты по каждому пункту

9.4.4 Отсутствие всех пальцев одной кисти 60%

9.4.5 Нарушение функции пальцев одной кисти:

9.4.5.1 умеренное ограничение движений в суставах:

а) двух пальцев	10%
б) трех пальцев	15%
в) четырех пальцев	20%
г) пяти пальцев	25%

9.4.5.2 значительное ограничение движений в суставах, а также анкилозы дистальных межфаланговых суставов:

а) двух пальцев	10 – 15%
б) трех пальцев	15 – 20%
в) четырех пальцев	20 – 25%
г) пяти пальцев	25 – 35%

9.4.5.3 резко выраженное ограничение движений в суставах в функционально выгодном (полусогнутом) положении:

а) двух пальцев	15 - 20%
б) трех пальцев	20 - 25%
в) четырех пальцев	25 - 30%
г) пяти пальцев	30 - 40%

9.4.5.4 резкое ограничение движений в суставах в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, а также анкилоз проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов:

а) двух пальцев	20 - 25%
б) трех пальцев	30%
в) четырех пальцев	35 - 40%
г) пяти пальцев	45 - 50%

9.4.6 Сросшийся перелом фаланги или фаланг, повреждения сухожилий пальцев одной кисти, которые привели к легкому нарушению функции:

а) одного-двух пальцев	5%
б) трех-пяти пальцев	10%

Проценты утраты профессиональной трудоспособности определяются с учетом ведущей руки (у правшей проценты утраты профессиональной трудоспособности определяются по большему показателю в случае травмы правой конечности)

10. ТАЗ

10.1 Нарушение функции таза в результате перелома костей, разрыва лонного или крестцово-подвздошного сочленения:

10.1.1 умеренное нарушение статики и ходьбы 20 - 25%

10.1.2 значительное нарушение статики и ходьбы или значительное ограничение движений в одном из этих суставов 25 - 30%

10.1.3 резкое нарушение статики и ходьбы:

а) в одном суставе	35 - 50%
б) в двух суставах	50 - 70%

10.2 Перелом костей таза, разрыв лонного или крестцово-подвздошного сочленения, приведшие к незначительному нарушению функции, но с болевым синдромом 5 - 10%

По последствиям выше перечисленных повреждений и при более выраженных нарушениях функции утрата профессиональной трудоспособности устанавливается в соответствии с подпунктом 10.1 пункта 10 этой таблицы

11. Тазобедренный сустав

11.1 Костный анкилоз, а также болтающийся тазобедренный сустав:

11.1.1 анкилоз в функционально выгодном положении: 40%
сгибание бедра - 10 - 25 градусов
отведение - 10 градусов

11.1.2 анкилоз в функционально невыгодном положении 50 - 60%

11.1.3 болтающийся тазобедренный сустав в результате резекции головки бедра или вертлужной впадины 60 - 70%

11.2 Ограничение движений (контрактура) в тазобедренном суставе:

11.2.1 умеренно выраженное: 25%

- а) сгибание - 70 - 80 градусов
- б) разгибание - 5 - 10 градусов
- в) отведение - 30 - 35 градусов

11.2.2 значительно выраженное: 40%

- а) сгибание - от 55 до 70 градусов
- б) разгибание - 0 - 5 градусов
- в) отведение - от 20 до 30 градусов

11.2.3 резко выраженное: 50%

- а) сгибание - до 50 градусов
- б) разгибание 0 градусов
- в) отведение - до 20 градусов

11.3 Эндопротезирование тазобедренного сустава в связи с травмой 40%

11.3.1 С резко выраженной контрактурой 45 - 50%

11.4 Сросшиеся со смещением внутрисуставные повреждения тазобедренного сустава (переломы, отчленение костных фрагментов, вправленные вывихи бедра), которые привели к легким нарушениям функции 15%

К внутрисуставным переломам тазобедренного сустава относятся переломы вертлужной впадины, головки и шейки бедренной кости;

при сочетании перелома вертлужной впадины с переломами костей таза за ее пределами процент утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в соответствии с подпунктом 10.1 пункта 10 этой таблицы, при этом подпункты 11.1 и 11.2 пункта 11 этой таблицы не применяются;

при развитии деформирующего артроза тазобедренного сустава в результате перенесенного внутрисуставного перелома утрата профессиональной трудоспособности устанавливается в соответствии с подпунктом 11.2 пункта 11 этой таблицы в зависимости от ограничения движений в суставе

12. БЕДРО

12.1 Отсутствие нижней конечности в результате экзартикуляции в тазобедренном суставе, не протезированное 70 - 80%

12.2 Культия бедра независимо от уровня:

12.2.1 протезированная 60%

12.2.2 не протезированная 70%

12.3 Неконсолидированный перелом или ложный сустав бедра 55- 60%

12.4 Нарушение функции бедра:

12.4.1 умеренное ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах 25%

12.4.2 умеренное ограничение движений в одном из суставов (тазобедренном или коленном) и значительное нарушение движений в другом 30%

12.4.3 значительное ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах или умеренное ограничение в одном из них и резко выраженное ограничение в другом 40 - 45%

12.4.4 значительное ограничение движений в одном из суставов (тазобедренном или коленном) и резко выраженное ограничение движений в другом 50%

12.4.5 резкое ограничение движений в тазобедренном и коленном суставах 60%

12.5 Консолидированный перелом бедра с легким нарушением функции и болевым синдромом 10%

13. КОЛЕННЫЙ СУСТАВ

13.1 Болтающийся коленный сустав в результате резекции суставной поверхности бедра или большеберцовой кости 50%

13.2 Костный анкилоз коленного сустава:

13.2.1 в функционально выгодном положении (сгибание под углом 10- 15 градусов) 25 - 35%

13.2.2 в функционально невыгодном положении 40 - 50%

13.3 Чрезмерная (патологическая) подвижность в суставе в результате разрыва связочного аппарата:

13.3.1 I степени - смещение голени вперед на 1 см, отклонение голени наружу более чем на 10 градусов, внутрь - более чем на 10 градусов 10%

13.3.2 II степени - смещение голени вперед более чем на 2 см, отклонение голени наружу до 20 градусов, внутрь - около 20 градусов 20%

13.3.3 III степени - смещение голени вперед более чем на 2 см, отклонение голени наружу и вовнутрь более чем на 20 градусов с ротационной неустойчивостью 25%

13.3.4 при трехплоскостной дискордантной или тотальной нестабильности 30 - 40%

13.4 Ограничение движений в коленном суставе (контрактура):

- 13.4.1 умеренно выраженное:
 10 - 20%
 а) сгибание от 75 до 85 градусов
 б) разгибание от 5 до 10 градусов
 в) сгибание от 70 до 60 градусов
 г) разгибание от 15 до 20 градусов

- 13.4.2 значительно выраженное:
 25 - 30%
 а) сгибание от 55 до 45 градусов
 б) разгибание от 25 до 30 градусов

- 13.4.3 резко выраженное:
 30 - 35%
 а) сгибание больше 105 градусов
 б) разгибание больше 150 градусов

13.5 Последствия внутрисуставных повреждений коленного сустава с болевым синдромом:

13.5.1 отчленение костных фрагментов, повреждение менисков, разрывы связок 10 - 15%

13.5.2 переломы надколенника 10 - 15%

13.5.3 переломы дистального эпифиза бедра, проксимального эпифиза большеберцовой кости, последствия вывиха голени 15 - 20%

Проценты утраты трудоспособности по выше перечисленным внутрисуставным повреждениям и деформирующему артрозу, который развился в результате травмы и привел к более выраженным нарушениям функций, определяются в соответствии с подпунктом 13.4 пункта 13 этой таблицы

13.5.4 Наличие эндопротеза коленного сустава 40%

14. ГОЛЕНЬ

14.1 Экзартикуляция в коленном суставе 55 - 60%

14.2 Культи голени на уровне:

14.2.1 верхней трети 50 - 55%

14.2.2 средней трети 50%

14.2.3 нижней трети голени 40 - 45%

В случаях невозможности протезирования голени устанавливается 60% утраты профессиональной трудоспособности

14.3 Ложный сустав или замедленно консолидирующий перелом костей голени:

14.3.1 а) обеих костей

50 - 60%

14.3.2 б) большеберцовой кости

35 - 40%

14.3.3 в) малоберцовой кости

10%

14.4 Нарушение функции голени:

14.4.1 умеренное ограничение движений в коленном и голеностопном суставах 15 - 20%

14.4.2 умеренное ограничение движений в одном из суставов (коленном или голеностопном) и значительное ограничение в другом 25-30%

14.4.3 значительное ограничение движений в коленном и голеностопном суставах или умеренное ограничение движений в одном и резкое ограничение в другом 30 - 35%

14.4.4 значительное ограничение движений в одном из суставов (коленном или голеностопном) и резкое ограничение в другом 35 - 40%

14.4.5 резкое ограничение движений в коленном и голеностопном суставах 40 - 45%

14.5 Консолидированный перелом костей голени, приведший к незначительному нарушению функции, с болевым синдромом:

14.5.1 малоберцовой кости
5%

14.5.2 большеберцовой кости
10%

14.5.3 обеих костей
15%

15. ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ

15.1 Болтающийся голеностопный сустав 35 - 40%

Данная статья применяется при частичном или полном отсутствии суставных поверхностей большеберцовой и малоберцовой костей

15.2 Костный анкилоз голеностопного сустава:

15.2.1 в функционально выгодном положении (под углом 90 - 100 градусов) 20%

15.2.2 в функционально невыгодном положении (под углом менее 90 градусов или более 100 градусов) 25 - 30%

15.3 Ограничение движений в голеностопном суставе:

15.3.1 умеренно выраженное: 10 - 15%
разгибание - 80 - 85 градусов
сгибание - 100 - 130 градусов

15.3.2 значительно выраженное: 20%
разгибание - 90 - 95 градусов
сгибание - 90 - 105 градусов

15.3.3 резко выраженное разгибание и сгибание в пределах 10 градусов 25%

15.4 Последствия внутрисуставных переломов костей, образующих голеностопный сустав (переломы дистальных эпифизов большеберцовой и малоберцовой костей) 5 - 10%

15.5 Последствия разрыва дистального синдесмоза, состояние после сшивания или пластики связочного аппарата и ахиллова сухожилия с незначительным нарушением функции голеностопного сустава 10 - 15%

16. СТОПА

- 16.1 Ампутиация стопы на уровне пяточной или таранной костей вплоть до экзартикуляции в голеностопном суставе 50 - 60%
- 16.2 Ампутиация на уровне костей предплюсны или сустава Шопара 35 - 40%
- 16.3 Ампутиация на уровне плюсневых костей или сустава Лисфранка 30%
- 16.4 Нарушение функции стопы в результате травмы:
- 16.4.1 умеренно выраженная отечность, умеренное нарушение статики 10%
- 16.4.2 значительно выраженная отечность, значительное нарушение статики, умеренное ограничение движений в голеностопном суставе 15- 20%
- 16.4.3 резко выраженная отечность, резкое нарушение статики, значительное ограничение движений в голеностопном суставе 20 - 25%
- 16.4.4 консолидированный перелом костей стопы, приведший к нарушению ее функции:
- а) одной - двух костей 5 - 10%
 - б) трех и более костей 15 - 20%

17. ПАЛЬЦЫ СТОПЫ

- 17.1 Экзартикуляция в плюсне-фаланговых суставах или на уровне основных фаланг, приведшая к ампутиации всех пальцев стопы 25%
- 17.2 Отсутствие первого пальца с плюсневой костью или ее частью 15%
- 17.3 Экзартикуляция в плюсне-фаланговом суставе или ампутиация на уровне основной фаланги первого пальца 10%
- 17.4 Нарушение функции первого пальца в результате травмы или культи на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава 5 - 10%
- 17.5 Консолидированный перелом с не устраненным смещением, вправленный вывих фаланги (фаланг), повреждения сухожилия первого пальца, которые привели к незначительному нарушению функции 5 - 10%
- 17.6 Отсутствие пальцев одной стопы в результате экзартикуляции в плюсне-фаланговом суставе или культи на уровне основной фаланги (кроме первого):
- а) одного пальца 5%
 - б) двух - трех пальцев 10 - 5%
 - в) четырех пальцев 5 - 10%
- 17.7 Отсутствие пальца с плюсневой костью или ее частью (кроме первого):
- а) одного пальца 5%
 - б) двух - трех пальцев 15 - 10%
 - в) четырех пальцев 20 - 25%
- 17.8 Нарушение функции пальцев или отсутствие одной-двух фаланг (кроме первого):
- а) одного-двух пальцев 5 - 10%

б) трех-четырех пальцев	10 -15%
17.9 Консолидированный перелом, вправленный вывих фаланги (фаланг), повреждения сухожилия одного или нескольких пальцев одной стопы (кроме первого), которые привели к незначительному нарушению функции	5 - 10%
17.10 Посттравматический тромбофлебит, лимфостаз, нарушение трофики:	
17.10.1 умеренная отечность, умеренная пигментация, бледность кожных покровов	5 - 10%
17.10.2 значительная отечность, цианоз, трофические язвы площадью до 4 см ²	20%
17.10.3 резкая отечность (слоновость) конечности, цианоз, трофические язвы площадью более чем 4 см ²	25 - 30%
17.10.4 последствия травмы стопы с наличием:	
а) рубцов подошвенной поверхности	15 - 20%
б) трофических язв подошвы до 4 см ²	25 - 30%
в) трофических язв подошвы площадью свыше 4 см ²	35 - 40%
17.11 Посттравматический остеомиелит:	
а) в стадии нестойкой ремиссии	5 - 10%
б) с наличием функционирующих свищей, секвестров и гнойных ран на момент освидетельствования	35 - 40%

Таблица 10

Повреждения и заболевания кожи и мягких тканей

1. Токсикодермия:	
1.1 легкая форма	10 - 15%
1.2 средней тяжести	20 - 30%
1.3 тяжелая форма	40 - 60%
2. Экзема профессиональной этиологии:	
2.1 легкая форма	10 - 15%
2.2 средней тяжести	20 - 30%
2.3 тяжелая форма	40 - 60%

При тяжелом течении заболевания проценты утраты профессиональной трудоспособности определяются с учетом распространения и активности процесса, а также объема и эффективности проведенного лечения, максимальные проценты могут определяться на период лечения при резко выраженных патологических изменениях

3. Обезображивание лица, вызванное обширными пигментными пятнами, рубцами, которые образовались в результате ожогов, отморожений или ранений, расположенных на лице или передне - боковой поверхности шеи

3.1 умеренное	10%
3.2 значительное	20%
3.3 выраженное	30%

4. Наличие на волосистой части головы, туловище и конечностях (без нарушения функций суставов) рубцов, которые образовались в результате различных травм (на поверхности размером):

4.1 от 5 см² до 0,5 % поверхности тела

5%

4.2 от 0,5 % до 2 % поверхности тела

10%

4.3 от 2 % до 4 % поверхности тела

15%

4.4 от 4 % до 6 % поверхности тела

20%

4.5 от 6 % до 8 % поверхности тела

25%

5. Наличие на туловище и конечностях обширных пигментных пятен, которые образовались в результате травмы (без нарушения функции органов), общей площадью 2 % и более процентов поверхности тела 5%

Таблица 11

Последствия травм и профессиональных заболеваний органа зрения

Острота зрения		Проценты утраты профессиональной трудоспособности	Острота зрения		Проценты утраты профессиональной трудоспособности
до травмы	после травмы		до травмы	после травмы	
1	2	3	4	5	6
1,0	0,9	5	0,9	0,8	5
	0,8	10		0,7	10
	0,7	10		0,6	10
	0,6	10		0,5	15
	0,5	15		0,4	15
	0,4	15		0,3	20
	0,3	20		0,2	25
	0,2	25		0,1	30
	0,1	30		0,05	40
	0,05	40		ниже 0,05	45
	ниже 0,05	45		абсолютная слепота	50
	абсолютная слепота	50		абсолютная слепота	50
0,8	0,7	5	0,7	0,6	5
	0,6	10		0,5	10
	0,5	10		0,4	10
	0,4	15		0,3	15
	0,3	20		0,2	25

	0,2	25		0,1	30
	0,1	30		0,05	40
	0,05	40		ниже 0,05	45
	ниже 0,05	45		абсолютная слепота	50
0,6	0,5	5	0,5	0,4	5
	0,4	10		0,3	10
	0,3	15		0,2	25
	0,2	25		0,1	30
	0,1	30		0,05	40
	0,05	40		ниже 0,05	45
	ниже 0,05	45		абсолютная слепота	50
0,4	0,3	5	0,3	0,2	10
	0,2	15		0,1	25
	0,1	25		0,05	35
	0,05	35		ниже 0,05	40
	ниже 0,05	40		абсолютная слепота	50
	абсолютная слепота	50		абсолютная слепота	50
1	2	3	4	5	6
0,2	0,05	40	0,1	0,05	30
	0,1	20		ниже 0,05	45
	0,05	30		абсолютная слепота	50
	ниже 0,05	45		ниже 0,05	40
	абсолютная слепота	50		ниже 0,05	40
			ниже 0,09 - 0,06	абсолютная слепота	50

Таблица 11.1

Шифр МКБ-10	Виды патологии:	Проценты утраты профессиональной трудоспособности
1	2	3
H52.5	Нарушения аккомодации: внутренняя	

	офтальмоплегия (полная), парез аккомодации: одного глаза обоих глаз	5 10
Н53.5	Дефекты поля зрения: а) гемианопсии: гетеронимная левосторонняя гетеронимная правосторонняя битемпоральная (полная) биназальная (полная)	30 40 40 30
	б) концентрическое сужения поля зрения на одном глазу (определяется от точки фиксации): до 60° до 30° до 20° до 10° меньше 10° на обоих глазах: до 60° до 30° до 20° до 10° меньше 10°	10 15 25 40 45 40 55 80 90 100
Н53.2	Диплопия: а) с ограничением профессиональной деятельности б) при утрате профессии	15 – 20 30 – 40
Н53.5	Аномалия цветового зрения - приобретенная недостаточность цветового зрения, которая влияет на профессиональную деятельность: а) с ограничением б) с утратой профессии	10 – 15 30
1	2	3
Н53.6	Отсутствие бинокулярного зрения: а) с ограничением б) с утратой профессии	10 – 15 30

Таблица 11.2

острота зрения другого травмированного глаза	острота зрения одного травмированного глаза												
	1,0	0,9	0,8	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1 - 0,09	0,08 - 0,05	0,04 - 0,01	Абсолютная слепота

1,0	-	-	5	10	10	15	15	20	25	30	35	50	50
0,9	5	10	10	10	10	15	15	20	25	30	35	50	50
0,8	5	10	10	15	15	20	20	25	30	40	40	55	60
0,7	10	10	15	20	20	25	25	30	35	45	45	55	60
0,6	10	10	15	20	25	30	30	30	40	45	45	60	65
0,5	15	15	20	25	30	35	35	35	40	50	50	60	65
0,4	15	15	20	25	30	35	35	40	45	55	55	65	70
0,3	20	20	25	30	30	35	40	45	50	60	60	70	75
0,2	25	25	30	35	40	40	45	50	55	65	65	80	85
0,1 - 0,09	30	35	40	45	45	50	55	60	65	70	75	80	85
0,08 - 0,05	35	35	45	45	45	50	55	60	65	70	80	90	95
0,04 - 0,01	45	45	55	55	60	60	65	70	80	85	90	95	100
абсолютная слепота	50	50	60	60	65	65	70	75	85	90	95	100	100

Таблица 11.3

Шифр МКБ-10	Анатомические дефекты глазного яблока и придаточного аппарата глаза	Проценты утраты профессиональной трудоспособности
1	2	3
Q11.1 H44.5	Анофтальм, атрофия или сморщивание глазного яблока	55
Примечание. При наличии рубцов, обезображивающих лицо, определяется до 60 %		
H02.4	Птоз века в зависимости от степени выраженности, влияния на зрительные функции и профессиональную деятельность:	
	одного глаза обоих глаз	5 – 20 15 – 30
Z96.1	Артифакция: а) заднекамерная ИОЛ, при остроте зрения афакичного глаза 0,8 - 1,0, если ИОЛ не ограничивает профессиональную деятельность, которая была до инвалидности б) переднекамерная ИОЛ, при остроте зрения афакичного глаза 0,8 - 1,0, если ИОЛ не ограничивает профессиональную деятельность, которая была до инвалидности в) если острота зрения афакичного глаза с ИОЛ меньше чем 0,8, следует учесть процент утраты профессиональной трудоспособности в зависимости от зрительного дефекта и	10 – 15 15 – 20

	дополнительно 5 - 10 % в зависимости от вида ИОЛ (переднекамерная, заднекамерная)	
Н02.5	Заболевания, которые нарушают функцию века (симблефарон, анкиблефарон и рубцы), в зависимости от степени нарушения функции и профессиональной деятельности (после лечения): а) одного глаза б) обоих глаз	5 – 20 15 – 30
Н04.5	Стеноз слезоотводящих путей и недостаточность слезовыделения, сопровождающиеся слезотечением (в зависимости от профессиональной деятельности и результатов лечения)	10 – 25
Н21.5	Гониосинехии передние, которые не влияют на зрительные функции и не нарушают регуляции офталмотонуса	5
Н27.1	Вывих хрусталика в зависимости от степени выраженности при отсутствии влияния на зрительные функции и регуляцию офталмотонуса	5 – 15
Н44.6 Н44.7	Не удаленное застаревшее магнитное или немагнитное внутриглазное инородное тело в зависимости от его химического состава	10 – 15
Н31.0	Хориоретинальные рубцы и витреохориоретинальные тяжи, создающие риск отслойки сетчатки и ограничивающие физическую деятельность больного (в зависимости от профессиональной деятельности до травмы)	15 – 30
Н40.1 - Н40.8	Некомпенсированная глаукома (после лечения) независимо от зрительных функций	15 – 20
Н44.5	Абсолютная болезненная глаукома (после лечения) независимо от зрительных функций	30
Н31.4 Н33.0 - Н33.2 Н33.4 Н33.5	отслойка сетчатки, прилегшая после операции: процент утраты профессиональной трудоспособности в зависимости от зрительного дефекта с прибавлением 10 % (в связи с риском рецидива отслойки сетчатки на протяжении 1 года)	Дополнительно 10
Н35.4	Периферическая дегенерация сетчатки, создающая риск отслойки сетчатки (в зависимости от профессиональной деятельности больного) на период восстановительного лечения и рационального трудоустройства	10 – 15

Н18.1	Дегенерация роговицы в зависимости от	Дополнительно 5
Н18.4	зрительного дефекта с прибавлением 5 - 10 %	- 10
Н18.5		