

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМО

от 1 сентября 2000 г. N 02-18/10-5766

В соответствии с п. 2.2 Плана совместных мероприятий Минздрава России и Фонда социального страхования Российской Федерации на 2000 год разработаны и 18 августа 2000 года утверждены Фондом социального страхования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации рекомендации "Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ-10)".

Направляем вышеуказанные рекомендации для использования в практической работе.

В.В.ЛИННИК

Утверждаю

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации
А.И.ВЯЛКОВ
18 августа 2000 года
21 августа 2000 г. N 2510/9362-34

Заместитель Председателя
Фонда социального страхования
Российской Федерации
В.В.ЛИННИК
18 августа 2000 года
21 августа 2000 г. N 02-08/10-1977П

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАИБОЛЕЕ
РАСПРОСТРАНЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ
(В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10)**

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЙ И ЛЕЧАЩИХ ВРАЧЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ-ВРАЧЕЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КонсультантПлюс: примечание.

Инструкция о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, утвержденная Приказом Минздравмедпрома РФ N 206, Постановлением ФСС РФ N 21 от 19.10.1994, утратила силу в связи с изданием Приказа Минздравсоцразвития РФ N 625, ФСС РФ N 220 от 24.09.2007. Новый Порядок выдачи листков нетрудоспособности утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007 N 514.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с "Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан", утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации N 206/21 от 19.10.94 с изменениями и дополнениями, внесенными Приказом Минздравмедпрома России и Постановлением Фонда социального страхования Российской Федерации от 25.06.96 N 267/66; Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 13.01.95 N 5 "О мерах по совершенствованию экспертизы временной нетрудоспособности", а также разъяснениями Минздрава России и Фонда социального страхования Российской Федерации; от 14.11.96 N 2510/5034-96-27 "Некоторые вопросы экспертизы временной нетрудоспособности граждан"; от 17.02.97 N 2510/1041-97/051/26-97 о порядке выдачи листков нетрудоспособности и выплате пособия по государственному социальному страхованию при медицинской стерилизации; от 24.06.98 N 2510/5034-96-27 о признании недействительным (незаконным) пункта 5.2.6 вышеуказанной Инструкции; от 28.08.98 N 2510/7924-98-32/02-08/07-1711П "О порядке замены документов, подтверждающих временную нетрудоспособность граждан стран СНГ, работающих на территории Российской Федерации"; от 18.08.99 N 5608-АО/2510/9049-99-32/02-08/07-1960П о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу; от 02.11.98 N 2510/9681-98-32/02-08/07-2176П о решении Верховного Суда Российской Федерации; от 05.01.2000 N 2510/40-32/02-08/10-17П о порядке выдачи, продления, оформления и оплаты листков

нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком или ребенком-инвалидом в случае осуществления ухода попеременно разными членами семьи.

Экспертиза временной нетрудоспособности - вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента с точки зрения возможности осуществления им профессиональной деятельности, определение степени и сроков временной утраты нетрудоспособности и, в ряде случаев прогноза дальнейшей трудовой деятельности.

Длительность временной нетрудоспособности зависит от характера течения заболевания, социальных условий, профессиональных требований и т.д.

Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности - продолжительность освобождения больных от работы, которая необходима для проведения диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий с целью компенсации нарушенных функций организма и создания возможности возврата к трудовой деятельности или, при неблагоприятном трудовом и клиническом прогнозе, направления на медико-социальную экспертизу для рассмотрения вопроса о признании лица инвалидом.

Ориентировочные сроки временной утраты трудоспособности носят рекомендательный характер. Однако значительное увеличение или сокращение ориентировочных сроков временной нетрудоспособности (на 30 и более процентов) должно служить поводом для проведения экспертизы временной нетрудоспособности заведующим отделением, клинико-экспертной комиссией (КЭК) с оценкой объемов, качества и эффективности медицинской помощи, применения современных медицинских технологий, своевременности привлечения к лечебному процессу других специалистов или медицинских учреждений с целью определения объективных или субъективных факторов и принятия адекватных мер.

В настоящих рекомендациях представлены ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при некоторых инфекционных и паразитарных заболеваниях (класс I), (класс II), болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм (класс III), болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ (класс IV), психических расстройствах и расстройствах поведения (класс V), болезнях нервной системы (класс VI), болезнях глаза и его придаточного аппарата (класс VII), болезнях уха и сосцевидного отростка (класс VIII), болезнях системы кровообращения (класс IX), болезнях органов дыхания (класс X), болезнях органов пищеварения (класс XI), болезнях кожи и подкожной клетчатки (класс XII), болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII), болезнях мочеполовой системы (класс XIV), при травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (класс XIX).

Каждая нозологическая форма болезни имеет два кода: один соответствует "Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем" десятого пересмотра (МКБ-10), второй - номеру строки статистической формы N 16-ВН "Сведения о причинах временной нетрудоспособности", утвержденной Постановлением Госкомстата России от 29.06.99 N 49.

При многих нозологических формах ориентировочные сроки временной нетрудоспособности даны с учетом особенностей клинического течения болезни, степени или стадии заболевания, вида лечения (консервативное или оперативное). Ориентировочные сроки при травмах и отравлениях определены с учетом уровня и локации травмы, ее характера и тяжести.

Рекомендации предназначены для лечащих врачей, осуществляющих экспертизу нетрудоспособности, заведующих отделениями стационаров и поликлиник, заместителей руководителей лечебно-профилактических учреждений и главных внештатных специалистов по клинико-экспертной работе, клинико-экспертных комиссий, руководителей органов и учреждений здравоохранения, специалистов исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации.

Выкопировка из таблицы 1

Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при некоторых инфекционных и паразитарных болезнях (класс I по МКБ-10)

A50- A64	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем <1>		
A51.0	01, 02	Первичный сифилис половых органов	12 - 14
A51.1	01, 02	Первичный сифилис анальной области	12 - 14
A51.2	01, 02	Первичный сифилис других локализаций	12 - 14
A51.3	01, 02	Вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек	18 - 21
A51.4	01, 02	Другие формы вторичного сифилиса	28 - 30
A51.5	01, 02	Ранний сифилис скрытый	28 - 30
A52.0	01, 02	Сифилис сердечно-	28 - 30

		сосудистой системы		
A52.1	01, 02	Нейросифилис с симптомами		38 - 40
A52.8	01, 02	Поздний сифилис скрытый		32 - 35
A52.9	01, 02	Поздний сифилис неуточненный		28 - 30
A54.0	01, 02	Гонококковая инфекция мочевого тракта без абсцедирования периуретральных или придаточных желез		10 - 14
A54.2	01, 02	Гонококковый пельвиоперитонит и др. гонококковая инфекция мочеполовых органов		14 - 20
A56.0	01, 02	Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта	Обострение	12 - 15
A56.1	01, 02	Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов	Обострение	18 - 20
B01.9	01, 02	Ветряная оспа без осложнений		9 - 15
B02.9	01, 02	Опоясывающий лишай без осложнений		15 - 30
B35.1	01, 02	Микоз ногтей	Удаление ногтевых пластин	16 - 18
B85 - B89	Педикулез, акариоз и другие инфекации			
B86	01, 02	Чесотка		6 - 8

 <1> Листок нетрудоспособности выдается только при стационарном лечении.

<2> Листок нетрудоспособности выдается только работникам предприятий общественного питания, водоснабжения, детских учреждений.

Таблица 12

**Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности
при болезнях кожи и подкожной клетчатки
(класс XII по МКБ-10)**

Код по МКБ-10	Номер строки по ф. N 16-ВН	Наименование болезни по МКБ-10	Особенности клинического течения болезни, вида лечения и пр.	Ориентировочные сроки ВН (в днях)
1	2	3	4	5
L00 - L08	Инфекция кожи и подкожной клетчатки			
L01.-	67, 68	Импетиго		3 - 6
L02.-	67, 68	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул		3 - 14
L03.0	67, 68	Флегмона пальцев кисти и стопы (онихия, паронихия, перионихия)		5 - 14
L03.2	67, 68	Флегмона лица	Операция	12 - 18
L03.3	67, 68	Флегмона туловища		16 - 20
L04.-	67, 68	Острый лимфаденит		7 - 14
L08.0	67, 68	Пиодермия		3 - 15
L10 -	Буллезные нарушения			

L14				
L10.-	65, 66	Пузырчатка (пемфигус)		50 - 70, МСЭ
L12.-	65, 66	Пемфигоид		30 - 45
L13.0	65, 66	Дерматит герпетиформный		10 - 20
L13.1	65, 66	Субкорнеальный пустулезный дерматит		14 - 28
L20 - L30	Дерматит и экзема			
L20.8	65, 66	Другие атопические дерматиты (экзема, нейродермит)		15 - 30
L21.-	65, 66	Себорейный дерматит		8 - 18
L23.-	65, 66	Аллергический контактный дерматит		7 - 18
L25.-	65, 66	Контактный дерматит неуточненный		7 - 18
L27.-	65, 66	Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь		7 - 19
L28.0	65, 66	Простой хронический лишай (ограниченный нейродерматит)	Осложненный	16 - 22
L30.3	65, 66	Инфекционный дерматит		10 - 20
L40 - L45	Папулосквамозные нарушения			
L40.1		Генерализованный пустулезный псориаз (импетиго герпетиформное)	Стационарное лечение	12 - 24
L40.5	65, 66	Псориаз артропатический		50 - 60
L42	65, 66	Питириаз розовый		14 - 16
L43.-	65, 66	Лишай красный плоский	Распространенный	8 - 15
L50 - L54	Крапивница и эритема			
L50.0	65, 66	Аллергическая крапивница		10 - 12
L50.1	65, 66	Идиопатическая крапивница		4 - 10
L51.-	65, 66	Эритема многоформная		8 - 16
L52	65, 66	Эритема узловатая		21 - 24
L53.0	65, 66	Токсическая эритема		7 - 14
L60 - L75	Болезни придатков кожи			
L60.0	65, 66	Вросший ноготь	Операция	7 - 10
L71.-	65, 66	Розацеа		24 - 30
L73.2	65, 66	Гидраденит гнойный		7 - 14
L73.8	65, 66	Сикоз бороды		10 - 14
L80 - L99	Другие болезни кожи и подкожной клетчатки			
L82	65, 66	Себорейный кератоз	Осложненный	7 - 14
L83	65, 66	Черный акантоз	Приобретенный	10 - 14
L85.1	65, 66	Приобретенный кератоз (кератодермия) ладонно-подошвенный		14 - 21
L93.-	65, 66	Красная волчанка		35 - 45
L94.0	65, 66	Ограниченная склеродермия		25 - 35

**Ориентировочные сроки временной
нетрудоспособности при болезнях костно-мышечной
системы и соединительной ткани (класс XIII по МКБ-10)**

M30 - M36	Системные поражения соединительной ткани			
M30.0	69, 70	Узелковый полиартериит	II - III степени активности	30 - 90 <2>
M31.3	69, 70	Гранулематоз Вегенера	Локализованная форма	20 - 30 <1>
			Генерализованная форма	60 - 90 <2>
M32.-	69, 70	Системная красная волчанка	Острое течение II - III степени активности	60 - 90, МСЭ
			Подострое течение I - III степени активности	45 - 55 <2>
			Хроническое течение I - II степени активности (обост- рение)	35 - 50 <2>
M33.-	69, 70	Дерматополимиозит	Острое течение	60 - 90, МСЭ
			Подострое течение	55 - 65 <2>
			Хроническое течение (обострение)	34 - 45 <2>
M34.-	69, 70	Системный склероз (склеродермия)	Подострое течение I - III степени активности	30 - 40 <2>
			Хроническое течение I - II степени активности (обострение)	45 - 90 <2>
M35.1	69, 70	Смешанные заболева- ния соединительной ткани	I - II степени активности	28 - 40
			II - III степени активности	60 - 90, МСЭ

 <1> Требуется трудоустройство в зависимости от условий труда.
 <2> Возможно направление на МСЭ с учетом условий труда.