

Уважаемый Председатель и уважаемые члены ГЭК. Вашему вниманию предлагается дипломная работа на тему – МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА: ПОНЯТИЕ, ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ, ЮРИДИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ.

Цель дипломной работы - правовой анализ осуществления медико-социальной экспертизы в РФ.

Целью дипломной работы предопределена постановка следующих задач:

- рассмотреть основные подходы к определению понятия и сущности медико-социальной экспертизы;
- проанализировать специфику правового регулирования осуществления медико-социальной экспертизы в РФ;
- исследовать порядок проведения медико-социальной экспертизы посредством анализа процедуры направления на экспертизу и оформления результатов в медико-социальной экспертизе.

Инвалидность является одним из важнейших показателей социального неблагополучия населения, отражает социальную зрелость, экономическую состоятельность, нравственную полноценность общества и характеризует нарушение взаимосвязей человеком-инвалидом и обществом.

Здоровье человека является предметом изучения как естественных, так и общественных наук: биологии, медицины, социологии, психологии, философии и многих других. И все же необходимо помнить, что хотя все медицинские доктрины в своей основе имели две взаимосвязанные цели - сохранение здоровья и лечение болезней, фактически медицина является наукой о болезнях. Человек связан с обществом, со всеми элементами его структуры множеством отношений. Поэтому невозможно решать проблемы здоровья без учета широкого спектра социальных факторов.

Поскольку социально-экономической целью возмещения вреда здоровью гражданина является денежная выплата на его содержание, такие денежные выплаты должны выплачиваться периодически. Гражданский кодекс устанавливает императивную периодичность таких выплат сроком в 1 месяц. Стороны не имеют право самостоятельно изменять это условие. Сроки выплат могут быть изменены только в исключительных случаях судом, присудив единовременную выплату, но не более чем за 3 года вперед. При этом суд должен исследовать причины, которые обусловили такое требование потерпевшего, поскольку они должны быть вескими, а так же учесть возможности должника, с тем чтобы не нарушить его законные интересы.

Расходы на лечение - это второй элемент, определяющий объем возмещения вреда здоровью, - как правило, выплачиваются единовременно. Однако в отношении дополнительных расходов допускается исключение, когда исполнение

обязанности по их выплате может быть отложено исполнением на будущее время. Сроки устанавливаются судом на основании заключений медицинской экспертизы или по иным основаниям, перечень которых носит в статье не исчерпывающий характер. Расходы на лечение - второй элемент, определяющий объем возмещения вреда здоровью - как правило, выплачиваются единовременно. Однако в отношении дополнительных расходов допускается исключение, когда исполнение обязанности по их выплате может быть отложено исполнением на будущее время. Особый порядок выплат устанавливается законом о социальном страховании. Такие выплаты представляют собой обеспечение по страхованию и осуществляются страховщиком. Они включают в себя как единовременные, так и ежемесячные страховые выплаты.

Учитывая тот факт, что проблемы инвалидов затрагивают не только их личные интересы, но и в определенной степени касаются жизни общества, зависят от множества социальных и экономических факторов, можно констатировать, что их решение лежит в общенациональной, а не узковедомственной плоскости, что во многом определяет государственную социальную политику. Существующая в настоящее время нормативная правовая база не обеспечивает должной объективности в установлении инвалидности и назначения реабилитационных мероприятий, что сказывается на качестве медико-социальной экспертизы. В связи с этим доля измененных решений бюро медико-социальной экспертизы главными бюро медико-социальной экспертизы по обжалованию граждан среди всех проверенных решений по обжалованию составляет более 10 процентов.

Действующая система медико-социальной экспертизы предполагает неоднократное посещение гражданами ряда учреждений, затрату времени и усилий для получения документов, необходимых для предоставления услуг по медико-социальной экспертизе. Действующие классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, не в полной мере обеспечивают объективность и достоверность оценки ограничений жизнедеятельности инвалидов, с учетом влияния на жизнедеятельность инвалида факторов окружающей среды, что не позволяет разрабатывать и осуществлять эффективные индивидуальные программы реабилитации инвалидов. Также в практике работы бюро МСЭ при рассмотрении жалоб граждан на решения МСЭ, заседания комиссий в отдельных случаях проводятся без гражданина, а заявитель узнает о решении комиссии по почте. Таким образом, граждане не имеют возможности высказать свои претензии и подробно довести информацию о состоянии своего здоровья до членов комиссии.

В связи с этим необходима разработка новых подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы.

- Например, проработать вопрос о порядке уведомления и получения согласия гражданина на проведении медико-социальной экспертизы в заочной форме.

- Необходимо ввести нормы предоставляющие право гражданину проходить освидетельствование в присутствии доверенных лиц освидетельствуемого гражданина.
- Определить четко категорию граждан (доверенных лиц) и механизм учета предоставляемой ими информации при освидетельствовании гражданина.
- Необходима более детальная правовая регламентация предусматривающая порядок привлечения сторонних специалистов к работе комиссии, права специалистов при проведении МСЭ, учет мнения специалистов при обжаловании решений МСЭ.
- Гражданам должна быть предоставлена более подробная информация о своих правах при освидетельствовании, что позволит повысить уровень защищенности граждан в процессе прохождения МСЭ.

В РФ быстро увеличивается численность инвалидов. Если в 1993 году в России было 3,8 млн. инвалидов, то сегодня их численность составляет 12 млн. человек. Ежегодно в учреждениях медико-социальной экспертизы освидетельствуется более 4 млн. человек, из них впервые признаются инвалидами около 1 млн. человек, повторно - 2,5 млн. граждан. Поэтому необходимо обеспечить инвалидам полноценную жизнь.

Согласно европейским взглядам на проблему инвалидности, необходимо приспособлять окружающую среду под нужды таких людей, и тогда они перестанут быть "людьми с ограниченными возможностями". Возможности инвалидов ограничиваются, когда они сталкиваются с барьерами.

Именно поэтому, необходимо перейти от сложившейся в РФ системы социальной защиты инвалидов к политике устранения барьеров и препятствий, мешающих их полному и эффективному участию в жизни общества, наравне с другими.

Таким образом, важная задача стоит перед специалистами как в системе медико-социальной экспертизы так и, в общем - не только содействие в организации доступности окружающей среды для инвалидов, но и активное участие в просвещении общественности, воспитании толерантности по отношению к инвалидам и их правам на полноценную активную жизнь.

Таким образом, Цель работы достигнута. Спасибо за внимание!