

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневич

2015 г.



Регистрационный № 167-1214

**МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ АРТРОЗАХ
СУСТАВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ НА ОСНОВЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ
КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ,
ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

Инструкция по применению

8

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК:

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской
экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: д.м.н. В.Б. Смычек, Ю.В.Осипов, А.И. Разуванов

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

07.05.2015

Регистрационный № 167-1214

**МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ АРТРОЗАХ СУСТАВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ
НА ОСНОВЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕСКИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ЗДОРОВЬЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр медицинской экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: д-р мед. наук В.Б. Смычек, Ю.В. Осипов, А.И. Разуванов

Минск 2015

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для клинико-функциональной оценки нарушений функций и экспертно-диагностической оценки ограничений жизнедеятельности при проведении медико-социальной экспертизы у пациентов с посттравматическими артрозами (ПТА) суставов конечностей.

Область применения: медико-социальная экспертиза ограничений жизнедеятельности при определении инвалидности у пациентов с посттравматическими артрозами суставов конечностей.

Инструкция разработана для врачей-травматологов-ортопедов, врачей-хирургов, врачей-реабилитологов амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, стационаров республиканского, областного (городского) и районного уровней, врачей-экспертов ВКК и МРЭК при проведении медико-социальной экспертизы ограничений жизнедеятельности у пациентов с посттравматическими артрозами суставов конечностей.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Специального оборудования для практического использования не требуется.

1. Показания для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА

Показаниями для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА суставов конечностей являются: прогрессирующий тип течения остеоартроза (коксартроза, гонартроза, артрозов суставов конечностей других локализаций) после консервативного или хирургического лечения при наличии у пациента сформировавшихся стойких изменений функции суставов (ФК II–IV), легкого и более выраженного нарушения статодинамической функции с признаками стойкого ограничения жизнедеятельности; необходимость трудоустройства со снижением квалификации или объема производственной деятельности; нуждаемость в социальной защите.

Основой медико-социальной экспертизы при ПТА суставов конечностей является экспертно-реабилитационная диагностика, что подразумевает оценку медико-биологических последствий заболевания и включает: уточнение тяжести морфологических изменений суставов, выявление изменений статодинамической функции, характера и выраженности ее нарушений, уточнение характера течения нарушений в динамике, оценку состояния компенсации статодинамической функции, диагностику наличия и степени выраженности ограничений жизнедеятельности методом оценки определителей категорий доменов составляющих МКФ — «Структуры», «Функции», «Активность и участие» с учетом факторов контекста.

2. Набор МКФ-кодов категорий доменов для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) системно группирует домены индивида с определенным состоянием здоровья. Домен — это практический значимый

набор взаимосвязанных анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности. Домены в МКФ описаны с позиций организма, индивида и общества посредством составляющих: 1) функции организма; 2) структуры организма; 3) активность и участие; 4) факторы окружающей среды.

Домены первых трех групп составляющих рассматриваются как домены здоровья. Четвертая составляющая МКФ — факторы окружающей среды — относятся к доменам, связанным со здоровьем, которые взаимодействуют с доменами здоровья и могут быть как барьерами, так и облегчающими факторами при формировании ограничений жизнедеятельности. Личностные факторы не классифицируются в МКФ, но могут быть использованы в процессе медицинской экспертизы.

Буквенно-цифровая система обозначения составляющих МКФ следующая: **b** — функции организма, **s** — структуры организма, **d** — активность и участие, **e** — факторы окружающей среды; буквы **b**, **s**, **d**, **e** сопровождаются числовым кодом, отражающим уровни детализации доменов и категорий МКФ. Единицей классификации МКФ является категория. Категории — это классы и подклассы внутри доменов составляющих МКФ.

Набор МКФ-кодов для проведения медицинской экспертизы при ПТА — это сформированный из категорий доменов МКФ набор кодов физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности, практически значимый для описания здоровья пациента с ПТА в полном его медико-биологическом понимании (таблица 1).

Таблица 1. — Набор МКФ-кодов категорий доменов при ПТА

| Составляющие МКФ | Код домена | | Наименование категории домена |
|--|------------|--------------|---|
| | буква | цифра | |
| s — Структуры организма — это анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты | s | 720 | Структура области плеча |
| | s | 7201 | Суставы плечевого пояса |
| | s | 730 | Структура верхней конечности |
| | s | 73001 | Локтевой сустав |
| | s | 73011 | Запястье |
| | s | 73021 | Суставы кисти и пальцев |
| | s | 750 | Структура нижней конечности |
| | s | 75001 | Тазобедренный сустав |
| | s | 75011 | Коленный сустав |
| | s | 75021 | Суставы лодыжки, стопы |
| b — Функции организма — это физиологические функции систем организма (включая психические функции) | b | 710 | Функции подвижности сустава |
| | b | 715 | Функции стабильности сустава |
| | b | 720 | Функции подвижности опорно-двигательного аппарата |

| Составляющие МКФ | | Код домена | | Наименование категории домена | |
|---|--|--|-------------|---|----------------------------------|
| | | b | 730 | Функции мышечной силы | |
| | | b | 770 | Функции стереотипа походки | |
| d — Активность и участие | Мобильность — изменение и поддержание положения тела, перенос и манипуляция объектами, ходьба, бег, преодоление препятствий, использование транспорта | d | 410 | Изменение позы тела | |
| | | d | 415 | Поддержания положения тела | |
| | | d | 445 | Использование кисти и руки | |
| | | d | 450 | Ходьба (нога касается поверхности) | |
| | | d | 460 | Передвижение в различных местах | |
| | | d | 465 | Передвижение с использованием ТСР | |
| | | d | 470 | Использование пассажирского транспорта | |
| | | d | 475 | Управление транспортом | |
| | Активность — выполнение задачи или действия индивидом | Самообслуживание — осуществление заботы о себе, мытье и вытирание, уход за телом, одевание, прием пищи и питье, осуществление физиологических отправлений | d | d510 | Мытье |
| | | | d | d520 | Уход за частями тела |
| | | | d | d530 | Физиологические отправления |
| | | | d | d540 | Одевание |
| | | | d | d550 | Прием пищи |
| | Участие — вовлечение индивида в жизненную ситуацию | Бытовая жизнь — занятия бытовой и повседневной деятельностью | d | d620 | Приобретение товаров и услуг |
| | | | d | d630 | Приготовление пищи |
| | | | d | d640 | Выполнение работы по дому |
| | | | d | 825 | Профессиональное обучение |
| | | | d | 8451 | Выполнение трудовых обязанностей |
| | | Главные сферы жизни — осуществление и выполнение задач и действий, требуемых в процессе работы, занятости и при получении образования | d | 8452 | Получение работы |
| | | | | 8501 | Частичная трудовая занятость |
| d | | | 8502 | Полная трудовая занятость | |
| e | | | 115 | Изделия и технологии для личного повседневного пользования | |
| e | | | 120 | Изделия и технологии персонального передвижения и перевозки | |
| e — Факторы окружающей среды — создают физическую и социальную обстановку, среду отношений и установок, где люди живут и проводят свое время | | e | 150 | Дизайн строительства зданий | |
| | | e | 340 | Персонал, осуществляющий уход | |

3. Использование общего определителя категорий доменов

Три из четырех составляющих МКФ — функции организма, структуры организма, активность и участие — измеряются с помощью единой шкалы —

применение определителя категории домена (ОКД), отражающего степень выраженности проблем (нарушений, ограничений) в доменах МКФ.

Первый ОКД — общий ОКД — применим для обозначения величины и выраженности нарушений (ограничений) для категорий доменов **b** — функции организма, **s** — структуры организма, **d** — активность и участие и имеет следующую негативную шкалу:

- 0 — нет нарушений (никаких, отсутствуют) = 0–4% от значения нормы;
- 1 — легкие нарушения (незначительные) = 5–24%;
- 2 — умеренные нарушения = 25–49%;
- 3 — тяжелые нарушения (выраженные) = 50–95%;
- 4 — абсолютные нарушения = 96–100%;
- 8 — не определено;
- 9 — не применимо.

Значение определителя вносится в информационную панель, после точки, следующей за кодом категории домена (рисунок 1):

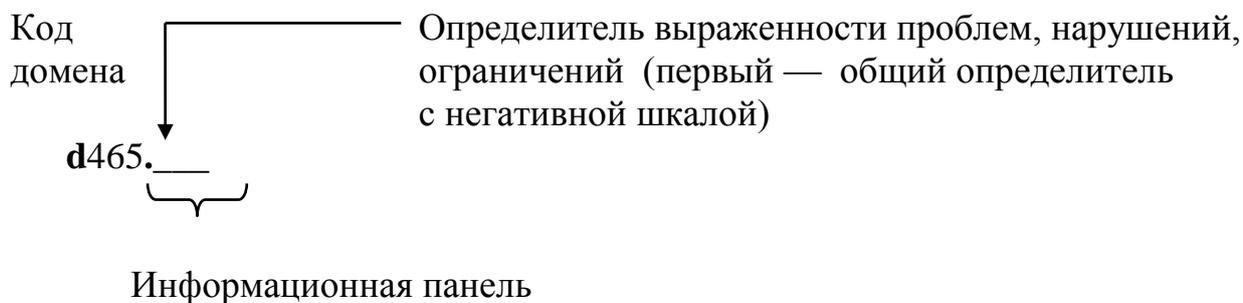


Рисунок 1. — Информационная панель категорий доменов МКФ

Только после введения значения определителя категории домена запись кода приобретает информационное значение:

- d465 — передвижение с техническими средствами реабилитации (ТСР);
- d465.3 — выраженное нарушение передвижения с ТСР.

Критерии определения ОКД для набора МКФ-кодов при проведении медицинской экспертизы при ПТА представлены в приложении 1.

4. Алгоритм формирования индивидуального МКФ-профиля при ПТА

В каждом конкретном случае при ПТА экспертное решение должно основываться на формировании индивидуального МКФ-профиля здоровья пациента, стандартизирующего обследование при ПТА и предполагающего согласно разработанному алгоритму оценку ОКД для следующих наборов МКФ-кодов (рисунок 2):

1. Оценка ОКД для набора МКФ-кодов **b** — функции организма.
2. Оценка ОКД для набора МКФ-кодов **s** — структуры организма.
3. Определение ОКД для набора МКФ-кодов **d** — активности и участия в домене мобильность.
4. Определение ОКД для набора МКФ-кодов **d** — активности и участия в доменах самообслуживание и бытовая жизнь.

5. Определение ОКД для набора МКФ-кодов d — активности и участия в домене главные сферы жизни.

6. Оценка влияния контекстных факторов при ПТА домена e — факторы окружающей среды на структуры, функции, активность и участие.

Для построения индивидуального МКФ-профиля здоровья пациента при проведении медико-социальной экспертизы следует использовать лист индивидуального МКФ-профиля пациента с ПТА в виде трех основных вариантов (приложение А):

1. Лист индивидуального МКФ-профиля для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА верхних конечностей.

2. Лист индивидуального МКФ-профиля для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА нижних конечностей.

3. Лист индивидуального МКФ-профиля для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА верхних и нижних конечностей.

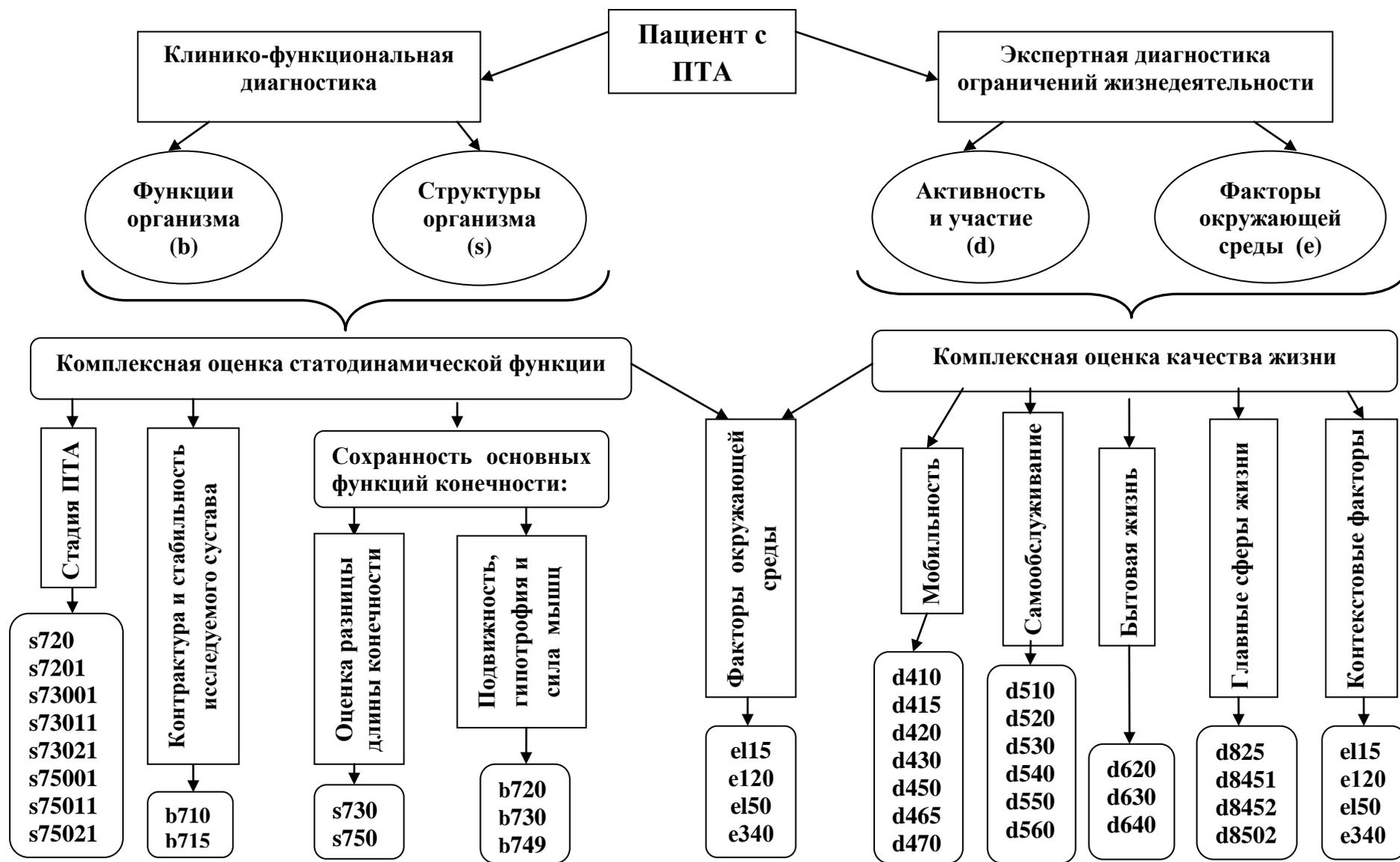


Рисунок 2 — Алгоритм диагностики при формировании индивидуального МКФ-профиля при ПТА

В соответствующий определенному экспертному случаю лист индивидуального МКФ-профиля, представленный в виде патогенетически обоснованного набора категорий доменов, вносятся конкретные значения ОКД, получаемые при экспертном обследовании пациента.

Для определения значения ОКД проводят обследование пациента для оценки нарушений функций и структур организма, ограничений активности и участия методами клинического обследования: пальпацией, линейных и угловых измерений, лучевой диагностики, электронейромиографии, ультразвуковой диагностики, батареей тестовых проб и нагрузок, указанных в таблицах приложений графы 2 «методы исследований».

Полученные при исследованиях данные ранжируют в числовом и процентном значении согласно таблицам приложений «Б», «В» и «Г» графы «ОКД: числовое значение, процентное значение нарушений, критерии оценки».

При этом по таблице приложения «Б» определяют и регистрируют количественное значение ОКД b620 — функция подвижности сустава для категорий доменов составляющей МКФ s — структуры организма: s7201, s73001, s73011, s75001, s75011, s75021; по значению определителей устанавливают степень выраженности их нарушений.

По таблице приложения «В» определяют количественное значение ОКД для категорий доменов составляющих МКФ s — структуры организма и b — функции организма: s750, s730, b715, b730; по значению определителей устанавливают степень выраженности их нарушений.

По таблице приложения «Г» определяют количественное значение ОКД категорий доменов составляющей МКФ d — активность и участие в доменах мобильности: d410, d415, d445, d450, d465; по значению ОКД устанавливают выраженность ограничений жизнедеятельности.

5. Медико-социальная экспертиза при ПТА суставов конечностей с позиции МКФ

Первая группа инвалидности определяется при резко выраженных нарушениях функций ходьбы и стояния обеих нижних конечностей вследствие артроза крупных суставов обеих нижних конечностей III–IV степени, анкилоза крупных суставов нижних конечностей в функционально неадаптированном положении. Первая группа инвалидности определяется при резко выраженных нарушениях функций обеих верхних конечностей вследствие артроза крупных суставов в функционально неадаптированном положении, что приводит к необходимости постоянного постороннего ухода и помощи.

Критерием для определения I группы инвалидности при ПТА является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи вследствие нарушения здоровья со стойким значительно выраженным нарушением функций организма, приводящим к резко выраженному

ограничению одной из категорий жизнедеятельности активности и участия или их сочетанию:

- крайне тяжелые множественные повреждения суставов конечностей с развившимися посттравматическими артрозами и деформациями различных комбинаций: s7201.3-4, s73001.3-4, s73011.3-4, s73021.3-4, s75001.3-4, s75011.3-4, s75021.3-4, приводящие к резко выраженному нарушению функции или выраженным множественным нарушениям функций b620.3-4, b710.3-4, b730.3-4, b735.3-4, вызывающие социальную недостаточность вследствие резко выраженного ограничения одной из категорий доменов активности и участия: d410.4, d415.4, d445.4, d450.4, d465.3 при ограничении более 75% и d465.4; крайне низкий на ближайшие 12 мес. реабилитационный потенциал (РП) и неблагоприятный реабилитационный прогноз (РПР).

Вторая группа инвалидности определяется при выраженных нарушениях функций ходьбы и стояния, анкилозе тазобедренного, коленного суставов в функционально неадаптированном положении, укорочении нижней конечности более чем на 7 см и артрозе крупного сустава III степени контралатеральной конечности с выраженным ограничением подвижности; при выраженных нарушениях статодинамической функции обеих верхних конечностей вследствие ПТА крупных суставов III степени.

Критерием для определения II группы инвалидности при артрозах является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, приводящим к выраженному ограничению одной из категорий доменов активности и участия или их сочетанию:

- тяжелые множественные повреждения суставов конечностей с развившимися посттравматическими деформирующими артрозами и деформациями различных комбинаций: s7201. 3-4, s73001.3-4, s73011.3-4, s73021.3-4, s75001.3-4, s75011.3-4, s75021.3-4, приводящие к резко выраженным нарушениям функций одной из нижних конечностей с невозможностью компенсаторного замещения техническими средствами или комбинации выраженных множественных нарушений функций b620.3-4, b710.3-4, b730.3-4, b735.3-4, вызывающие социальную недостаточность вследствие выраженного ограничения одной из категорий доменов активности и участия: d410.3, d415.3, d445.3, d450.3 при ограничении не более 75% и d465.3; РП низкий и сомнительный РПР.

Третья группа инвалидности определяется при умеренных нарушениях функций ходьбы и стояния, анкилозе тазобедренного, коленного суставов в функционально адаптированном положении, укорочении нижней конечности более 3 до 7 см, артрозе крупного сустава II-III степени нижней конечности с выраженным ограничением подвижности в функционально адаптированном положении; при умеренном нарушении статодинамической

функции обеих верхних конечностей вследствие ПТА крупных суставов II–III степени.

Критерием для определения III группы инвалидности при артрозах является социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи вследствие расстройства здоровья со стойким умеренным или выраженным нарушением функций организма, приводящим к умеренному ограничению одной из следующих категорий жизнедеятельности или их сочетанию:

- изолированные тяжелые или множественные умеренные повреждения суставов конечностей с развившимися посттравматическими артрозами и деформациями различных комбинаций s7201.2-3, s73001.2-3, s73011.2-3, s73021.2-3, s75001.2-3, s75011.2-3, s75021.2-3, приводящие к выраженному нарушению функций одной из нижних или верхних конечностей с возможностью компенсаторного замещения до умеренных нарушений или комбинации умеренных множественных нарушений функций b620.2-3, b710.2-3, b730.2-3, b735.2-3, вызывающие социальную недостаточность вследствие умеренного ограничения категории доменов активности и участия: d410.2, d415.2, d445.2, d450.2-3, d465.2; РП средний и РПР относительно неблагоприятный.

6. Оценка эффективности компенсаторных замещений при ПТА техническими средствами реабилитации с позиции МКФ

Современные подходы к оценке здоровья при посттравматических артрозах суставов конечностей с позиции МКФ предполагают определение как нарушений или утраты функций и структур организма, вовлеченных в процесс при данной патологии, так и ограничений жизнедеятельности, используя потенциальную способность и возможность реализации функционирования в окружающей среде с учетом компенсации техническими средствами реабилитации (ТСР).

Исследование контекста облегчающих факторов окружающей среды, включающих ТСР, проводится с учетом особенностей их применения при различной локализации и степени выраженности патологии в рамках разработанного для ПТА набора МКФ-кодов.

Для характеристики облегчающих факторов используется одна шкала 0-1-2-3-4, но в отличие от барьеров при обозначении облегчающих факторов точка десятичной дроби заменяется знаком плюс (+).

Технические средства реабилитации, применяемые при проблемах, связанных с посттравматическими артрозами суставов конечностей, имеют следующее значение ОКД:

- используемые при легких нарушениях и ограничениях категорий доменов и имеющие ОКД +1: бандажи-наколенники легкой степени фиксации, используемые при нагрузках, не характерных для конкретного пациента, стельки-супинаторы ортопедические;

- используемые при умеренных нарушениях и ограничениях категорий доменов и имеющие ОКД +1: ортезы-наколенники средней степени фиксации с ребрами жесткости и шарнирами, обувь ортопедическая, трости для ходьбы, стельки индивидуализированные ортопедические. Незамещающие умеренное нарушение функций и имеющие ОКД 0: стельки-супинаторы обезличенные;

- используемые при выраженных нарушениях и ограничениях категорий доменов и имеющие ОКД +1 для отдельных категорий доменов: ортезы сильной регулируемой или полной степени фиксации с несколькими ребрами жесткости и шарнирами, обувь ортопедическая сложная, ортопедический аппарат, костыли подмышечные. Незамещающие выраженное нарушение функций и имеющие ОКД 0: ходунки для перемещения внутри помещений;

- используемые при резко выраженных нарушениях и ограничениях категорий доменов и имеющие ОКД +3: эндопротезы сустава при хорошем функциональном исходе (стабильность сустава, незначительные ограничения подвижности). Имеющие ОКД +2: эндопротезы сустава при умеренном ограничении подвижности. Имеющие ОКД +1 для отдельных категорий доменов: костыли подмышечные, кресла-коляски; подъемники. Незамещающие нарушение функций имеющие ОКД 0: ортезы; ходунки.

Описание активности без посторонней помощи и реализации участия с использованием компенсаторных замещений в домене d465 — передвижение с использованием ТСР (рисунок 3):

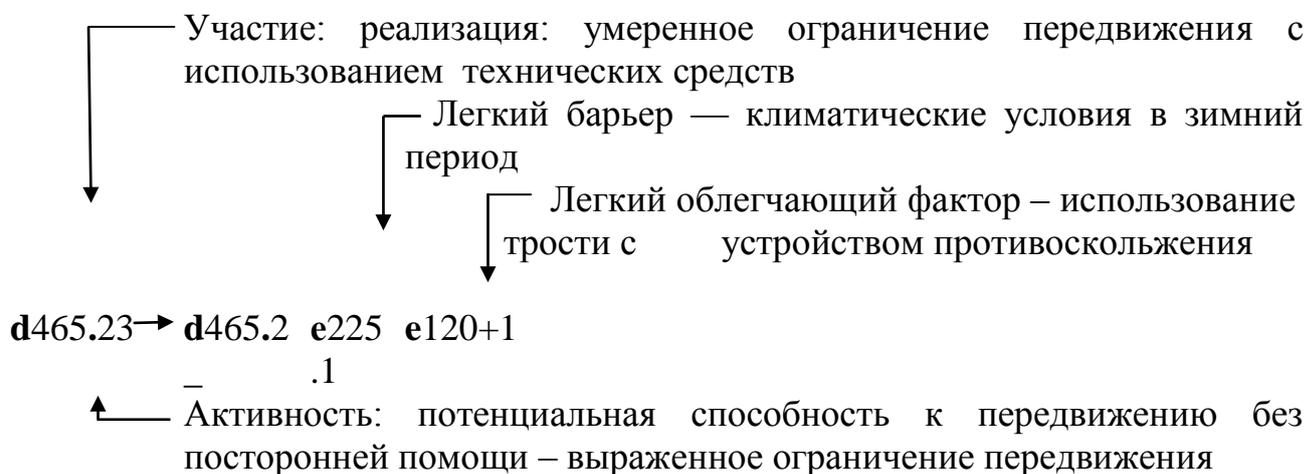


Рисунок 3. — Описание активности без посторонней помощи и реализации участия с учетом факторов окружающей среды

Значение участия вносится в исследуемую категорию домена листа индивидуального МКФ-профиля. Медико-социальную экспертизу (определение ограничений жизнедеятельности) следует проводить по значениям ОКД структур, функций и участия. По значениям ОКД активности

в дальнейшем врачом-экспертом формируется индивидуальная программа реабилитации, используя возможности ТСР, направленные на повышение уровня физической и социальной адаптации с учетом факторов окружающей среды.

Приложение А

Таблица А-1. — Лист индивидуального МКФ-профиля для проведения медико-социальной экспертизы при ПТА верхних конечностей

Ф _____ И _____ О _____ Дата рождения «__» _____ 201

Дата МСЭ «__» _____ 201

| Исследуемая категория домена | | Значение ОКД | | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|
| | | Слева | | | | | Справа | | | | |
| Код | Наименование домена | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| s | 730 | Структура верхней конечности | | | | | | | | | |
| b | 720 | Функции подвижности ОДА | | | | | | | | | |
| b | 730 | Функции мышечной силы | | | | | | | | | |
| s | 7201 | Суставы плечевого пояса | | | | | | | | | |
| b | 710 | Функции подвижности сустава | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | |
| s | 7300 1 | Локтевой сустав | | | | | | | | | |
| b | 710 | Функции подвижности сустава | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | |
| s | 7301 1 | Запястье | | | | | | | | | |
| b | 710 | Функции подвижности сустава | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | |
| s | 7302 1 | Суставы кисти и пальцев | | | | | | | | | |

| Исследуемая категория домена | | Значение ОКД | | | | | | | | | |
|------------------------------|------|--|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|
| | | Активность | | | | | Участие | | | | |
| Наименование домена | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d | 445 | Использование кисти и руки | | | | | | | | | |
| d | 450 | Ходьба (нога касается поверхности) | | | | | | | | | |
| d | 470 | Использование пассажирского транспорта | | | | | | | | | |
| d | d510 | Мытье | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | сустава | | | | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | | | | |
| s | 75011 | Коленный сустав | | | | | | | | | | | | |
| b | 710 | Функции подвижности сустава | | | | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | | | | |
| s | 75021 | Суставы лодыжки, стопы | | | | | | | | | | | | |
| b | 710 | Функции подвижности сустава | | | | | | | | | | | | |
| b | 715 | Функции стабильности сустава | | | | | | | | | | | | |

| Исследуемая категория домена | | | Значение ОКД | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------|--|--------------|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|--|--|
| | | | Активность | | | | | Участие | | | | | | |
| | | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| d | 410 | Изменение позы тела | | | | | | | | | | | | |
| d | 415 | Поддержание положения тела | | | | | | | | | | | | |
| d | 450 | Ходьба (нога касается поверхности) | | | | | | | | | | | | |
| d | 465 | Передвижение с использованием ТСР | | | | | | | | | | | | |
| d | 470 | Использование пассажирского транспорта | | | | | | | | | | | | |
| d | d510 | Мытье | | | | | | | | | | | | |
| d | d520 | Уход за частями тела | | | | | | | | | | | | |
| d | d540 | Одевание | | | | | | | | | | | | |
| d | d550 | Прием пищи | | | | | | | | | | | | |
| d | d560 | Питье | | | | | | | | | | | | |
| d | d620 | Приобретение товаров и услуг | | | | | | | | | | | | |
| d | d630 | Приготовление пищи | | | | | | | | | | | | |
| d | d640 | Выполнение работы по дому | | | | | | | | | | | | |
| d | 825 | Профессиональное обучение | | | | | | | | | | | | |
| d | 8451 | Выполнение трудовых обязанностей | | | | | | | | | | | | |
| d | 8452 | Получение работы | | | | | | | | | | | | |
| d | 8502 | Полная трудовая занятость | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Факторы окружающей среды | Облегчающие | Барьеры |
|---------------------------------|--------------------|----------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| d | 450 | Ходьба (нога касается поверхности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 465 | Передвижение с использованием ТСР | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 470 | Использование пассажирского транспорта | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d510 | Мытье | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d520 | Уход за частями тела | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d540 | Одевание | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d550 | Прием пищи | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d560 | Питье | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d620 | Приобретение товаров и услуг | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d630 | Приготовление пищи | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | d640 | Выполнение работы по дому | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 825 | Профессиональное обучение | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 8451 | Выполнение трудовых обязанностей | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 8452 | Получение работы | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 8502 | Полная трудовая занятость | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Факторы окружающей среды | | | Облегчающие | | | | | Барьеры | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---|-------------|---|---|---|---|---------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Код | Наименование домена | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | | | |
| | | | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | | | |
| e | 115 | Изделия и технологии для личного повседневного пользования | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e | 120 | Изделия и технологии персонального передвижения и перевозки | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e | 150 | Дизайн строительства | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e | 340 | Персонал, осуществляющий уход | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Группа инвалидности __ Причина инвалидности __ Дата переосвидетельствования __

Приложение Б

Таблица Б-1. — Определитель значений ОКД в домене «b720 — подвижность сустава» при ПТА в доменах s7201, s73001, s73011, s75001, s75011, s75021

| Исследуемый сустав | Исследуемое направление подвижности (ангулометрия) | Критерии оценки определителя категорий домена и функциональной адаптации по объему движений и положению значения нейтрального положения | | | | | | |
|--------------------------------|--|---|-----------------|------------|-------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|
| | | ОКД=0 | ОКД=1 | ОКД=2 | ОКД=3 | | ОКД=4 | |
| | | | | | ФА ¹ | ФНА ² | ФА | ФНА |
| s7201 Плечевой | extension//flexio | 40/0/180 | >0/0/≥140 | ≥0/0/≥80 | n/≤20/≥50- <80 | n/<20/≥30- <50 | n/≤20/≥40- <50 | 0/<20->30/n |
| | adduction//abductio | 20/0/180 | >0/0/≥140 | ≥0/0/≥80 | n/≤20/≥50 | n/<20/≥30- <50 | n/≤20/≥40- <50 | 0/<40->60/n |
| | rotacio ext//intern | 60/0/90 | >0/0/≥45 | ≥0/0/≥20 | n/≤45/≥20 | n/≥45/n | n/≤45/≥20 | 0/≥45/n |
| s73001 Локтевой | extension//flexio | 10/0/140 | n/≤15/≥12 0 | n/≤30/≥90 | n/≥35/≥100 | n/n/≥35<90 | 0/≥100- ≤110/n | n/≤90;≥115/ n |
| | rotacio ext//intern | 90/0/90 | ≥60/0/≥45 | ≥40/0/≥20 | ≤20/0-≤45/ n | n/>50/n | ≤45/n/0 | n/>50/n |
| s73011 Лучезапястный | extension// flexio | 70/0/80 | ≥40/0/≥50 | ≥25/0/≥25 | ≤20/0/≤20 | 0/>0/n | ≤10/0/≤10 | 0/>0/n |
| | adduction//abductio | 20/0/40 | ≥10/0/≥20 | ≥0/0/≥10 | n/≥5-≤15/≥0 | >0/n/0 | n/≥5-≤15/≥0 | >0/n/0 |
| 75001 Тазобедренный | extension//flexio | 10/0/130 | ≥0/0/>90 | ≥0/≤15/≥75 | 0/≤20/≥40 | 0/≥30/n | 0/≤20/<40 | 0/≥30/n |
| | adduction//abductio | 40/0/50 | ≥20/0/≥30 | ≥10/0/≥20 | ≥0/0/≥10 | >0/>0/>15 | ≥0/0/≥10 | >0/>0/>15 |
| | rotacio ext//inter | 50/0/50 | ≥30/0/>20 | ≥20/0/>10 | ≥0/0/≥0 | >10/>0/>5 | ≥0/0/≥0 | >10/>0/>5 |
| s75011 Коленный | extension// flexio | 10/0/140 | ≥0/≤10/≥1 10 | ≥0/≤15/≥75 | ≥0/≤15/≥35 | ≥0/>25/≥35 | ≥0/≥0/<35 | ≥0/>35/n |
| s75021 Голеностопный | extension// flexio | 20/0/45 | ≥10/0/≥40 | ≥0/≤10/≥35 | ≥0/≤15/≥25 | ≥0/>15/≥25 | ≥0/≤15/≥15 | n/n ³ /n |
| | rotacio ext/ inter | 15/0/15 | ≥10/0/≥10 | ≥10/0/0 | ≥0/0/≥0 | n ⁴ /≥15/n | ≥0/0/≥0 | n/≥15/n |

Примечание:

1. ¹ — функционально адаптированное положение;

2. ² — функционально неадаптированное положение;

3. ³ — числовое значение n должно соответствовать правильность записи и в случае пяточной стопы иметь значение уровня нулевого положения ≥ 10 , в случае эквинусного положения стопы ≥ 20 ; оба данных положения относятся к функционально не адаптированным положениям;

4. ⁴ — в случае вальгирования стопы ФНА возникает при значении угла ≥ 20 .

Локтевой — rotacio ext/inter $n > 50/n$ принимается в качестве ФНА только совместно с соответствующими значениями ОКД 3 и 4.

Приложение В

Таблица В-1. — Определитель значений ОКД в доменах s730, s750, b715, b730 при ПТА

| Домены, код | Методы исследования | Определитель категорий доменов структур организма: числовое значение, процентное значение нарушений, критерии оценки | | | |
|-------------|--|---|--|---|---|
| | | 1 (5–24%) | 2 (25–49%) | 3 (50–95%) | (≥96%) |
| s750 | Линейные измерения | Укорочение нижней конечности на 1,5–3 см | Укорочение конечности более 3 до 7 см | Укорочение конечности более 7 до 10 см | Укорочение конечности более 10 см |
| s730 | Линейные измерения | Укорочение верхней конечности до 6 см | Укорочение конечности более 6 до 8 см | Укорочение конечности более 8 до 10 см | Укорочение конечности более 10 см |
| b715 | Мануальные нагрузочные тесты | Увеличение амплитуды девиации при нагрузочных тестах: переднезадняя не более 5 мм, при абдукционно-аддукционных тестах – не более 10° | Нестабильность сустава переднезадняя более 5 до 10 мм; нестабильность сустава при абдукционно-аддукционных тестах более 10 до 15° | Нестабильность с образованием подвывиха в суставе в одном из исследуемых направлений — переднезаднем или абдукционно-аддукционном | Болтающийся сустав с нестабильностью в двух направлениях |
| b730 | Исследование силы отдельных мышечных групп по возможности преодоления сил гравитации и дополнительной нагрузки рукой исследователя при активных движениях в суставах | Активно выполняет движения в полном объеме при действии силы тяжести и дополнительном внешнем сопротивлении, сила мышц 4-4,5 баллов, при одностороннем поражении гипотрофия мышц бедра до 3 см, голени, плеча, предплечья до 2 см | Активно выполняет движения в полном объеме при действии силы тяжести без дополнительного внешнего сопротивления, сила мышц 3-3,5 баллов, при одностороннем поражении гипотрофия мышц бедра >3 до 6 см, голени, плеча >2 до 4 см, предплечья >2 до 3 см | Активные движения только в условиях уменьшенной составляющей силы тяжести из положений разгрузки и в горизонтальной плоскости, сила мышц ≥2–<3 баллов, гипотрофия мышц бедра >6 до 10 см, голени, плеча >4 до 8 см, предплечья >3 до 6 см | Активные движения отсутствуют, ощущение напряжения мышц без двигательной активности. Отсутствие признаков напряжения мышц — 100%. |

Приложение Г

Таблица Г-1. — Определитель значений ОКД активности и участия d410, d445, d450, d465 при ПТА

| Домены, код | Методы исследования | Определитель категорий доменов структур организма: числовое значение, процентное значение нарушений, критерии оценки | | | |
|----------------|--|---|--|--|--|
| | | 1 (5–24%) | 2 (25–49%) | 3 (50–95%) | (≥96%) |
| d410 | Оценка способности принятия и изменения пациентом положения тела с одного в другое: подъем из положения лежа в положение сидя, подъем из положения сидя в положение стоя и обратно | Приподнимание туловища, принятие положений сидя, стоя и обратно осуществляет с помощью мышц туловища и нижних конечностей. Переносит вес тела с одной ноги на другую. Повторные изменения положений тела с потерей темпа и подключением опоры рук | Принятие положений сидя, стоя и обратно осуществляет с помощью мышц туловища, нижних конечностей и дополнительной опорой руками. При принятии вертикальной позы переносит опору тела на одну из нижних конечностей при дополнительной опоре на трость или фиксации ортезом | Принятие положений сидя, стоя и обратно выражено затруднено, наклоны вперед и в стороны не выполняет. Вертикальную позу принимает при использовании устойчивой опоры на обе руки на костыли, 3–4 опорные ходунки с фиксацией суставов ортопедическими аппаратами | Смещается из положений лежа на спине или на боку только вполоборота; присесть, сидеть и встать не может |
| d445 | Исследование способности выполнения пациентом координированных действий с объектами с помощью пальцев и большого пальца руки (рук): подборание, захват, удержание и отпускание предметов | Противопоставление 1 пальца основанию 2-3-4 пальцев сохранено, при сгибании 2-3-4-5 пальцев – дефицит сгибания дистальных фаланг до ладонной дистальной складки $1,5 \pm 0,5$ см. Выполняет тонкий захват и удержание мелких и средних предметов между 1 и 2-3-4 пальцами кисти | Противопоставление 1 пальца основанию 2–3 пальцев сохранено, дефицит сгибания 2-3-4-5 пальцев от дистальных фаланг до ладонной дистальной складки $2,5–4,0 \pm 0,5$ см. Тонкий хват затруднен, выполняет захват средних предметов между согнутыми 2–4 пальцами и ладонью | При противопоставлении 1 палец достигает основания 2, дефицит сгибания 2-3-4-5 пальцев от дистальных фаланг до ладонной дистальной складки более $4,5 \pm 0,5$ см. Тонкий и средний хват кистью невозможен, выполняет захват предметов элементами обеих кистей | Схватывание и удержание предметов возможно только элементами обеих кистей или прижатием предметов к грудной клетке |

| Домены, код | Методы исследования | Определитель категорий доменов структур организма: числовое значение, процентное значение нарушений, критерии оценки | | | |
|----------------|---|---|--|---|---|
| | | 1 (5–24%) | 2 (25–49%) | 3 (50–95%) | (≥96%) |
| d450 | Передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности: темп ходьбы, расстояние, ходьба по различным поверхностям; при препятствиях | Снижение темпа до 50-60 шагов/мин, длительности двойного шага до 1,8–2,4 с, сокращение расстояния ходьбы до 3 км. Необходимо использование вспомогательных технических средств при имеющихся в окружающей среде барьерах | Снижением темпа до 40–<50 шагов/мин, сокращение расстояния ходьбы до 1,5 км. Дробность выполнения — перерывы через каждые 500–1000 м или 50–60 мин. Необходимо использование технических средств независимо от имеющихся барьеров | Сокращение расстояния передвижения до менее 500 м. Выраженное снижение темпа — менее 30–20 шагов/мин, увеличение длительности двойного шага до 2,7 с, уменьшение коэффициента ритмичности менее 0,53, дробность ее выполнения | Неспособность к самостоятельному передвижению и манипулированию техническими средствами, нуждаемость в постоянной помощи других лиц |
| d465 | Передвижение по любой поверхности, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения: трости, костыли, ходунки, кресло - коляска | Ходит без дополнительной опоры. Использует мало-сложную ортопедическую обувь. Локомоторный дефект оказывает незначительное влияние на координацию, снижение темпа, скорости и продолжительности ходьбы | Независимость передвижения в результате использования вспомогательных ортопедических и технических средств: ходит с опорой, используя трость, пользуясь ортопедической обувью, ортезом-фиксатором | Ходит с дополнительной опорой руками на костыли. Ходит с фиксирующими аппаратами, опираясь руками на ходунки. Ограничение более 75 до 95%: самостоятельное передвижение в кресле-коляске. | Передвигается с помощью других лиц в кресле-каталке. Самостоятельно передвигаться не может |