

**Административный регламент, регламентирующий направление на
прохождение медико-социальной экспертизы в ГБУЗ НО «Нижегородский областной
клинический центр психического здоровья им. П.П. Кащенко» на 2025 год»**

(далее - Порядок)

1. Общие положения.

1.1. Порядок устанавливает процедуру выдачи гражданам направлений на прохождение медико-социальной экспертизы (далее по тексту - МСЭ) в ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр психического здоровья им. П.П. Кащенко» (далее по тексту – ГБУЗ НО «НОКЦПЗ»).

1.2. Выдача направлений в ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на МСЭ производится гражданам Российской Федерации, зарегистрированным в Нижегородской области; постоянно или временно проживающим в Нижегородской области иностранным гражданам, лицам без гражданства, а также лицам, имеющим статус беженца (далее - гражданин, пациент).

1.3. Интересы граждан при первичном обращении в ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» и, в случае необходимости, на заседание врачебной комиссии ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» вправе представлять законные представители гражданина.

1.4. Пациенты направляются для проведения МСЭ при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма пациента, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

1.5. Направление пациентов для проведения МСЭ осуществляется в Федеральное государственное учреждение "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области", его филиалы - бюро медико-социальной экспертизы (далее - бюро медико-социальной экспертизы), которые осуществляют признание лица инвалидом.

2. Порядок предоставления направления на медико-социальную экспертизу.

2.1. Гражданин направляется на МСЭ медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы в соответствии с решением врачебной комиссии медицинской организации при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, после проведения всех необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение МСЭ;

Форма согласия гражданина на направление и проведение МСЭ утверждается МЗ РФ по согласованию с Минтруда и социальной защиты РФ.

Для получения направления ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» в целях обследования и лечения, с последующим направлением на прохождение МСЭ гражданину необходимо обратиться на прием к врачу-психиатру по месту жительства гражданина или по месту его

регистрации, приложив письменное Информированное согласие гражданина на его направление и проведение МСЭ;

2.2. Госпитализация в ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на обследование и лечение, с последующим направлением на прохождение МСЭ осуществляется при наличии документов, необходимых для получения государственной услуги:

- паспорт, либо документ его заменяющий и копии; СНИЛС (копия);

При необходимости

- производственная характеристика либо характеристика учащегося,

- копии трудовой книжки, копии консультаций специалистов и обследований в лечебных учреждениях,

- копии выписных эпикризов из стационара (при их наличие);

- копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н1;

- ИПРА (для инвалидов), справка или копия справки о наличии инвалидности;

- копии документов, подтверждающих право на льготу (УВОВ, ИВОВ, ветеран труда, участник ликвидации аварии на ЧАЭС и др.);

- заключение органа государственной экспертизы о характере условий труда пострадавшего при несчастном случае на производстве или получившего профессиональное заболевание;

- амбулаторная карта с заключениями специалистов, результатами инструментальных обследований и лабораторных исследований;

В ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» принятие решения врачебной комиссией (далее по тексту — ВК) медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ и проведение медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, осуществляется не позднее 30 рабочих дней со дня принятия решения ВК медицинской организации (далее по тексту — МО) о подготовке такого направления. Лечащий врач-психиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациента для подтверждения диагноза, степени функциональных нарушений и расстройств, назначает пациенту необходимое обследование (лабораторно-диагностические и инструментальные обследования, консультации специалистов) в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи и обязательными клиническими рекомендациями, утвержденными в установленном порядке и в соответствии с утвержденным перечнем медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, согласно приложению совместного приказа Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ от 16.05.2024г. №259н/238н «Об утверждении Перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы». При необходимости — МО направляет гражданина на консультацию в иные государственные медицинские учреждения (согласно схеме маршрутизации). После получения результатов обследования лечащий врач при установлении признаков ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, а также нарушений функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов, подтвержденных данными медицинских обследований согласует с заведующим отделением решение о направлении пациента на врачебную подкомиссию по КЭР для дальнейшего решения вопроса о необходимости направления на медико-социальную экспертизу.

Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющий дефекты, предусмотренные

пунктами 14 и (или) 15 приложения «Перечня заболеваний...», нуждающийся в первичном протезировании, направляется на МСЭ в соответствии с решением ВК этой МО в течение 3 рабочих дней после проведения указанной операции;

Гражданин, признанный нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, направляется на МСЭ в соответствии с решением ВК МО в течении одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований, необходимых для получения клинично-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ.

2.6. Врачебная подкомиссия по КЭР проводит заседания согласно плану-графику, утверждаемому руководителем учреждения здравоохранения, но не реже одного раза в неделю.

Гражданин уведомляется о дате и времени заседания врачебной подкомиссии по КЭР не позднее, чем за один день до его проведения.

2.7. Врачебная подкомиссия по КЭР ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» рассматривает представленные документы и принимает решение с учетом приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (с 01 марта 2025г. на основании приказа Минтруда России от 26.07.2024г. № 374н):

- о возможности направления гражданина на МСЭ;
- об отказе в выдаче направления на МСЭ;

Критерием принятия решения о направлении гражданина на МСЭ является наличие данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, по результатам проведенных лабораторно-диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.

Форма согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение МСЭ утверждена МЗ РФ по согласованию с МТ и СЗ РФ.

В согласии на направление и проведение МСЭ гражданин (его законный или уполномоченный представитель) указывает предпочтительную форму проведения МСЭ (с его личным присутствием или без его личного присутствия) и информирует о предпочтительном способе получения уведомления о проведении МСЭ.

Согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы подается гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в медицинскую организацию после принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о направлении его на медико-социальную экспертизу на бумажном носителе или через личный кабинет федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - единый портал) в форме электронного документа при условии завершения гражданином (его законным или уполномоченным представителем) прохождения процедуры регистрации в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (далее - единая система идентификации и аутентификации).

С 01.02.2023 Согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, должно быть подписано

простой электронной подписью или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

2.10. В случае принятия врачебной подкомиссией по КЭР решения о возможности направления гражданина на МСЭ лечащий врач отделения, с учетом консультаций и заключений врачей-специалистов (терапевт, невролог, окулист (при необходимости – эпилептолог, эндокринолог и др.)), заключений психологического обследования, инструментальных и лабораторных данных заполняет электронную форму Направления на МСЭ (форма 088/у), утвержденное совместным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 12.08.2022 года № 488н/551н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения». Сформированная в форме электронного документа форма 088/у, подписывается с использованием усиленной квалификационной электронной подписи медицинским работником, входящим в состав ВК и медицинской организацией;

Медицинские организации, органы, осуществляющие пенсионное обеспечение, а также органы социальной защиты населения несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в Направлении на МСЭ в порядке, установленном законодательством РФ.

2.11. При отсутствии данных, полученных в результате проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, гражданину отказывается в направлении на МСЭ.

В случае принятия врачебной подкомиссией по КЭР решения об отказе в выдаче направления на МСЭ оформляется справка, в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2002г. № 2510/224-03-34 Методические рекомендации 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений» (далее - Справка), с которой заявитель вправе самостоятельно обратиться в бюро медико-социальной экспертизы. Справка выдается гражданину непосредственно после проведения заседания врачебной подкомиссии. Заполненная Справка скрепляется подписями председателя врачебной подкомиссии по КЭР (заместителя председателя), членов врачебной подкомиссии, печатью государственного учреждения.

Специалисты бюро проводят осмотр граждан и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

2.12. В Направлении на МСЭ (форма 088/у) медицинской организацией:

2.12.1. указываются сведения из согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы, данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о проведенных реабилитационных мероприятиях, а также сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы.

Форма Направления на МСЭ медицинской организацией и порядок ее заполнения утверждается Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ.

Направление документов и информации с использованием единого портала осуществляется при наличии технической возможности, в том числе технической готовности единого портала к приему и передаче документов и информации, предусмотренных настоящим пунктом.

Направление на медико-социальную экспертизу формируется в медицинской информационной системе медицинской организации, ведомственной медицинской информационной системе или государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) уполномоченного лица медицинской организации, в течение 3 рабочих дней со дня формирования передается в бюро посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или иных ведомственных информационных систем в федеральную государственную информационную систему "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы" (далее - информационная система медико-социальной экспертизы).

Формирование и передача направления на медико-социальную экспертизу в бюро осуществляются с учетом требований [законодательства](#) Российской Федерации в области персональных данных и соблюдения врачебной тайны.

Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, а также медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации, при отсутствии доступа к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения или ведомственной информационной системе формируют направление на медико-социальную экспертизу на бумажном носителе и в течение 3 рабочих дней со дня формирования передают в бюро.

Медицинская организация не позднее следующего рабочего дня после дня передачи в бюро направления на медико-социальную экспертизу уведомляет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) с использованием единого портала и (или) на бумажном носителе о передаче в бюро направления на медико-социальную экспертизу в форме документа на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) уполномоченного лица медицинской организации.

Выписка из протокола решения врачебной комиссии о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу и направление на медико-социальную экспертизу выдаются по запросу гражданину (его законному или уполномоченному представителю) на бумажном носителе и (или) в электронной форме посредством направления в личный кабинет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на едином портале.

Направление документов и информации с использованием единого портала осуществляется при наличии технической возможности, в том числе технической

готовности единого портала к приему и передаче документов и информации, предусмотренных настоящим пунктом

Факт выдачи Направления на МСЭ (Справка) регистрируется в медицинской карте стационарного больного, Журнале «Учета клинико-экспертной работы ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» (форма 035/у-02).

Направление на МСЭ, оформленное Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня его оформления передается Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения в бюро в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием государственных информационных систем в соответствии с Порядком информационного взаимодействия в целях проведения МСЭ между Органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или Органом социальной защиты населения и бюро, утвержденным Минтруда и социальной защиты РФ, а при отсутствии доступа к таким информационным системам – на бумажном носителе.

2.13. При возврате бюро направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию в случае, указанном в [абзаце первом пункта 27](#) настоящих Правил, медицинская организация в течение 14 рабочих дней со дня поступления возвращенного направления на медико-социальную экспертизу дополняет его сведениями о результатах медицинских обследований, в случае необходимости проводит медицинские обследования по перечню, предусмотренному [абзацем третьим пункта 17](#) настоящих Правил, и осуществляет его повторную передачу в бюро с уведомлением гражданина (его законного или уполномоченного представителя), в том числе с использованием единого портала.

В случае принятия медицинской организацией решения о необходимости проведения гражданину медицинских обследований, предусмотренных [абзацем третьим пункта 17](#) настоящих Правил, гражданину направляется соответствующее уведомление, в том числе расписание приема соответствующих врачей-специалистов, в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) уполномоченного лица медицинской организации, с использованием единого портала и (или) на бумажном носителе.

Порядок информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между медицинскими организациями и бюро, а также порядок и способы уведомления гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о ходе проведения медико-социальной экспертизы утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.14. Медицинская организация несет гражданско-правовую ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае отказа медицинской организации в направлении гражданина на медико-социальную экспертизу ему выдается заключение врачебной комиссии соответствующей медицинской организации, и гражданин (его законный или уполномоченный представитель) вправе подать жалобу на такое решение медицинской организации в орган, осуществляющий в отношении указанной медицинской организации функции учредителя, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, если медицинская организация относится к государственной, муниципальной и частной системам здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации и в

Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, если медицинская организация относится к системе здравоохранения федерального уровня.

2.15. В случае если проведение медико-социальной экспертизы необходимо в целях, предусмотренных подпунктами "к", "н", "о" и "п" пункта 22 Правил, а также в случаях, предусмотренных абзацами четвертым и шестым пункта 41 Правил, направление на медико-социальную экспертизу не требуется.

«к» - определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и др. радиационных и техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболеваний, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством РФ предусматривается предоставления семье умершего мер социальной поддержки;

«н» - выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

«о» - выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;

«п» - иные цели, установленные законодательством РФ;

В этих случаях гражданин (его законный или уполномоченный представитель) подает в бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) заявление о проведении медико-социальной экспертизы на бумажном носителе или через личный кабинет единого портала в форме электронного документа с выбором конкретной даты и времени проведения медико-социальной экспертизы из предложенных вариантов при условии завершения гражданином (его законным или уполномоченным представителем) прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации.

2.16. Заявление о проведении медико-социальной экспертизы, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, подписывается простой электронной подписью или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Направление документов и информации с использованием единого портала осуществляется при наличии технической возможности, в том числе технической готовности единого портала к приему и передаче документов и информации, предусмотренных настоящим пунктом.

Форма заявления о проведении медико-социальной экспертизы утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

2.17. МСЭ может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (Главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением ВК медицинской организации или по месту нахождения гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, или в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, или в исправительном учреждении, или заочно по решению соответствующего бюро.

2.18. Перечень оснований для отказа в приеме документов для получения направления на МСЭ:

отсутствие паспорта гражданина РФ (документа, удостоверяющего личность)-для граждан, достигших 14-летнего возраста;

отсутствие свидетельства о рождении – для граждан РФ в возрасте до 14 лет;

отсутствие документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина;

отсутствие паспорта иностранного гражданина;

отсутствие иного документа, установленного Федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, лица без гражданства в РФ – соответственно для иностранных граждан, лиц без гражданства;

нахождение пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

представление подложных документов или содержащих недостоверные сведения или видимые признаки подделки.

3.Порядок выдачи направления на медико-социальную экспертизу в БМСЭ.

Оформление направлений на медико-социальную экспертизу (ф 088/у) в бюро-филиалы ФКУ «ГБ МСЭ по Нижегородской области» из ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» осуществляется с 01.01.2023г. В 100% случаев в форме электронного документа в системе ЕЦП.

С целью организации предоставления учреждениями здравоохранения Нижегородской области запрашиваемых медицинских документов в БМСЭ в течение 3 рабочих дней со дня их выдачи использовать следующие варианты:

- отправление по почте с уведомлением о получении;
- доставка ответственным лицом корреспонденции с соблюдением требований законодательства о персональных данных.

Отправленные медицинские документы (форма 088/у) в ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» регистрируются в Журнале учета выданных медицинских документов с проставлением на медицинском документе даты и исходящего номера учреждения здравоохранения. (Приложение № 2)

3.3. По личному заявлению гражданина на имя главного врача медицинской организации заверенная копия медицинских документов выдается на руки гражданину с записью в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» под роспись. При этом в БМСЭ отправляется оригинал Направления на МСЭ (форма 088/у) с приложением информации о выдаче медицинских документов на руки гражданину. (Приложение № 3).

4.Порядок и контроль за предоставлением государственной услуги.

4.1. Текущий контроль за полнотой и качеством представления медицинской документации на врачебную подкомиссию по КЭР для дальнейшего решения вопроса о необходимости в направлении на медико-социальную экспертизу осуществляется заместителем главного врача по КЭР (заместителем главного врача по медицинской части).

4.2. Врач-психиатр ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» несет ответственность за достоверность, полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в Порядке, установленном действующим законодательством РФ.

4.3. Внутренний контроль проводится ответственным лицом (лицами), назначенным приказом Главного врача ГБУЗ НО «НОКЦПЗ».

4.4. Проверки могут быть плановыми и внеплановыми, а также проводиться по конкретному обращению заявителя.

4.5. В случае выявления нарушений виновные лица привлекаются к дисциплинарной ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Порядок проведения медико-социальной экспертизы

5.1. Медико-социальная экспертиза проводится по направлению на медико-социальную экспертизу, поступившему из медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, или органа социальной защиты населения, а также по заявлению о проведении медико-социальной экспертизы, поданному гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в бюро. В бюро организуется регистрация поступивших направлений на медико-социальную экспертизу и заявлений граждан о проведении медико-социальной экспертизы.

5.2. По результатам рассмотрения поступивших документов бюро (главное бюро, Федеральное бюро) принимает решение о месте проведения медико-социальной экспертизы или о ее заочном проведении, а также определяет дату проведения медико-социальной экспертизы и направляет гражданину приглашение для проведения медико-социальной экспертизы. В случае подачи гражданином заявления о проведении медико-социальной экспертизы в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" приглашение для проведения медико-социальной экспертизы направляется гражданину с использованием указанной информационной системы.

В случае если по поступившему зарегистрированному направлению на медико-социальную экспертизу принимается решение о его возврате в медицинскую организацию, бюро в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия такого решения, уведомляет об этом гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

5.3. Медико-социальная экспертиза проводится с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

В случае проведения медико-социальной экспертизы заочно указанного письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) не требуется.

Форма согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

5.4. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с заявленными целями. Целями проведения медико-социальной экспертизы могут являться:

- а) установление группы инвалидности;
- б) установление категории "ребенок-инвалид";
- в) установление причин инвалидности;
- г) установление времени наступления инвалидности;
- д) установление срока инвалидности;
- е) определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

ж) определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации; сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции;

з) определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации;

и) определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации;

к) определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки;

л) разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

м) разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

н) выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах

о) выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;

п) иные цели, установленные законодательством Российской Федерации.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданного в бюро на бумажном носителе, ему в день подачи указанного заявления выдаются заверенные руководителем бюро (Главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копия Акта МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина.

5.5. По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданного в бюро в электронной форме ему не позднее следующего рабочего дня со дня подачи указанного заявления в зависимости от выбранного им варианта получения документов:

- выдаются заверенные руководителем бюро (Главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копия Акта МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина на бумажном носителе.

- направляются с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в виде электронных документов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (Главного бюро, Федерального бюро), либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченным им должностным лицом в установленном Порядке копию Акта МСЭ гражданина и Протокола проведения МСЭ гражданина.

5.6. В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается дата поступления (регистрации) в бюро Направления на МСЭ/ заявления гражданина о проведении МСЭ.

5.7. Сведения о результатах проведенной МСЭ формируются в Федеральной государственной информационной системе (ФГИС) «Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» в соответствии с формой, утверждаемой Минтруда и социальной защиты РФ и направляются бюро в медицинскую организацию в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью с использованием указанной системы, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ, медицинских информационных систем медицинских организаций в соответствии с Порядком информационного взаимодействия, указанным в п. 19(3) настоящих Правил, а при отсутствии доступа к таким информационным системам – на бумажном носителе.

Гражданин (его законный или уполномоченный) представитель может обжаловать решение бюро в Главное бюро в месячный срок на основании заявления, поданного в бюро, проводившее МСЭ, либо в Главное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Главное бюро проводит медико-социальную экспертизу гражданина в случае обжалования им (его законным или уполномоченным представителем) решения бюро, при осуществлении контроля за решением, принятым бюро, в том числе в части обеспечения техническим средством реабилитации - протезом с микропроцессорным управлением при обращении территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, а также по направлению бюро в случаях, требующих консультации специалистов главного бюро, в том числе с проведением специальных видов обследования.

Федеральное бюро проводит медико-социальную экспертизу гражданина в случае обжалования им (его законным или уполномоченным представителем) решения главного бюро, при осуществлении контроля за решением, принятым главным бюро, в том числе в части обеспечения техническим средством реабилитации - протезом с микропроцессорным управлением при обращении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих консультации специалистов Федерального бюро, в том числе с проведением сложных специальных видов обследования.

Бюро организует регистрацию поступивших направлений на медико-социальную экспертизу и заявлений о проведении медико-социальной экспертизы. Главное бюро и Федеральное бюро организуют регистрацию поступивших заявлений граждан (их законных или уполномоченных представителей) об обжаловании решения бюро, главного бюро соответственно.

Бюро уведомляет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о регистрации направления на медико-социальную экспертизу или заявления о проведении медико-социальной экспертизы по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений, или в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением, а также направляет соответствующее уведомление в личный кабинет на едином портале.

Главное бюро, Федеральное бюро уведомляют гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о регистрации заявления об обжаловании решения бюро, главного бюро соответственно по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений, или в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением, а также направляет соответствующее уведомление в личный кабинет гражданина на едином портале.

По результатам рассмотрения зарегистрированных документов бюро (главное бюро, Федеральное бюро) с учетом мнения гражданина (его законного или уполномоченного представителя), указанного в направлении на медико-социальную экспертизу, в заявлении о проведении медико-социальной экспертизы или в заявлении об обжаловании решения бюро (главного бюро), принимает решение о форме проведения медико-социальной экспертизы, предусмотренной [пунктом 28](#) настоящих Правил, определяет дату и время проведения медико-социальной экспертизы в случае отсутствия выбора гражданином (его законным или уполномоченным представителем) даты и времени на едином портале и направляет гражданину (его законному или уполномоченному представителю) уведомление о проведении медико-социальной экспертизы в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) должностного лица бюро (главного бюро, Федерального бюро), с использованием единого портала.

В случае принятия решения о проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина бюро (главное бюро, Федеральное бюро) уточняет по каналам телефонной связи у гражданина дату и время проведения освидетельствования посредством выбора доступных даты и времени из интервалов, определенных бюро (главным бюро, Федеральным бюро).

В случае если зарегистрированное направление на медико-социальную экспертизу не содержит данных о результатах проведения полного объема медицинских обследований по перечню медицинских обследований, предусмотренному [абзацем третьим пункта 17](#) настоящих Правил, бюро в течение 3 рабочих дней со дня получения такого направления передает его в медицинскую организацию в виде уведомления о причинах возврата в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) уполномоченного лица бюро, посредством информационной системы медико-социальной экспертизы.

Если указанное направление на медико-социальную экспертизу поступило из медицинской организации на бумажном носителе, то бюро в течение 3 рабочих дней со дня получения такого направления возвращает его в медицинскую организацию с уведомлением о причинах возврата на бумажном носителе.

[Форма](#) и [состав](#) сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Уведомление о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию передается бюро в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования либо в территориальный фонд обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации, а также в орган, осуществляющий в отношении медицинской организации функции учредителя.

Порядок информационного взаимодействия между бюро и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и территориальными фондами обязательного

медицинского страхования с целью выявления недостатков заполнения медицинской организацией направления на медико-социальную экспертизу утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Бюро уведомляет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о возврате направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию и о причинах данного возврата в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня его возврата в медицинскую организацию, по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений, или в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением, а также направляет соответствующее уведомление в личный кабинет гражданина на едином портале.

Медико-социальная экспертиза проводится в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) без личного присутствия гражданина, с личным присутствием гражданина, в том числе с выездом к гражданину по месту его нахождения или дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий.

Медико-социальная экспертиза без личного присутствия гражданина проводится путем изучения представленных документов, анализа имеющихся в направлении на медико-социальную экспертизу данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, сведений о результатах проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы.

При осуществлении медико-социальной экспертизы без личного присутствия гражданина опрос, осмотр и обследование гражданина специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) не проводятся.

По результатам медико-социальной экспертизы без личного присутствия гражданина бюро (главное бюро, Федеральное бюро) выносит решение по заявленным целям.

Медико-социальная экспертиза без личного присутствия гражданина проводится бюро без доступа к персональным данным гражданина и его законного или уполномоченного представителя (далее - ограниченный доступ к персональным данным) вне зависимости от места проживания (нахождения) гражданина. Ограниченный доступ к персональным данным гражданина осуществляется для бюро, проводящего медико-социальную экспертизу.

В случае если в ходе проведения медико-социальной экспертизы с ограниченным доступом к персональным данным бюро принимается решение о проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина в случаях, указанных в [пункте 32](#) настоящих Правил, с документов гражданина в информационной системе медико-социальной экспертизы снимается ограниченный доступ, и они направляются в бюро по месту жительства (месту пребывания, месту фактического проживания) гражданина, где проводится медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина.

Порядок, условия обеспечения ограниченного доступа к персональным данным и их состав, а также особенности и условия проведения медико-социальной экспертизы с ограниченным доступом к персональным данным в информационной системе медико-социальной экспертизы утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством цифрового развития, связи и

массовых коммуникаций Российской Федерации и Федеральным медико-биологическим агентством.

Медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина проводится путем опроса, осмотра и обследования гражданина специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) при необходимости с использованием специального диагностического оборудования, изучения представленных документов, анализа имеющихся в направлении на медико-социальную экспертизу данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, сведений о результатах проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы.

Медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина проводится по решению бюро (главного бюро, Федерального бюро) в случаях:

а) наличия в направлении на медико-социальную экспертизу сведений о соответствующем предпочтении гражданина (его законного или уполномоченного представителя);

б) указания гражданином (его законным или уполномоченным представителем) соответствующего предпочтения в заявлении о проведении медико-социальной экспертизы или в заявлении об обжаловании решения бюро (главного бюро);

в) невозможности удостовериться в полноте и достоверности сведений, содержащихся в представленных документах;

г) выявления несоответствий между данными исследований и заключениями специалистов, направляющих гражданина на медико-социальную экспертизу, о степени выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами;

д) необходимости обследования гражданина с применением специального диагностического оборудования, специальных медико-социальных экспертных методик и технологий для уточнения структуры и степени выраженности ограничений жизнедеятельности, функциональных нарушений, реабилитационного потенциала;

е) если целью медико-социальной экспертизы гражданина, ранее признанного инвалидом, является разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), за исключением случаев необходимости изменения персональных данных инвалида (ребенка-инвалида) и устранения технических ошибок (описок, опечаток, грамматических или арифметических ошибок либо подобных ошибок);

ж) если гражданин является получателем социальных услуг в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

В случае если в направлении на медико-социальную экспертизу указаны сведения о предпочтении гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о проведении медико-социальной экспертизы без личного присутствия гражданина, то в случаях, указанных в [пункте 5.18](#) настоящих Правил, медико-социальная экспертиза проводится с личным присутствием гражданина:

Медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина проводится:

а) в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) при явке гражданина в бюро (главное бюро, Федеральное бюро);

б) по месту нахождения гражданина, если он не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением врачебной комиссии медицинской организации;

в) по месту нахождения гражданина в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

г) по месту нахождения гражданина в исправительном учреждении, где гражданин отбывает наказание;

д) по месту нахождения гражданина в медицинской организации, оказывающей гражданину медицинскую помощь в стационарных условиях.

Медико-социальная экспертиза по месту нахождения гражданина осуществляется посредством выезда специалистов бюро (главного бюро, Федерального бюро) к гражданину.

5.18 С 01.06.2023 года Медико-социальная экспертиза дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий проводится посредством использования информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие между собой специалистов бюро, главного бюро, Федерального бюро, а также взаимодействие специалистов главного бюро, Федерального бюро с гражданином (его законным или уполномоченным представителем), в том числе посредством единого портала (при наличии технической возможности и технической готовности единого портала), с документированием совершаемых ими действий при взаимодействии.

Медико-социальная экспертиза дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий проводится:

в случае обжалования гражданином (его законным или уполномоченным представителем) решения бюро в главное бюро, главного бюро в Федеральное бюро по его желанию о проведении медико-социальной экспертизы по обжалованию дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий, указанному в заявлении об обжаловании решения бюро (главного бюро);

при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми бюро, главными бюро соответственно;

для дачи главным бюро (Федеральным бюро) консультации бюро (главному бюро) по направлению бюро (главного бюро) в рамках программы дополнительного обследования.

Особенности организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

5.19. Медико-социальная экспертиза гражданина, находящегося на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющего дефекты, предусмотренные [пунктами 14](#) и (или) [15](#) приложения к настоящим Правилам, нуждающегося в первичном протезировании, а также гражданина, признанного нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, проводится в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня поступления в бюро направления на медико-социальную экспертизу.

5.20. При проведении медико-социальной экспертизы гражданина ведется протокол в информационной системе медико-социальной экспертизы.

В проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченного им

должностного лица могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право пригласить любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса.

По результатам медико-социальной экспертизы гражданина в информационной системе медико-социальной экспертизы составляется акт.

Заключения консультантов, привлекаемых к проведению медико-социальной экспертизы, перечень документов и основные сведения, послужившие основанием для принятия решения, заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина или приобщаются к нему.

Форма и порядок заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина, а также форма и порядок составления акта медико-социальной экспертизы гражданина утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

5.21. В случаях, требующих специальных видов обследования гражданина в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности, реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений, составляется программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным им должностным лицом.

Программа дополнительного обследования предусматривает проведение необходимого дополнительного обследования в медицинской организации, предусмотренного перечнем медицинских обследований, указанным в [абзаце третьем пункта 17](#) настоящих Правил, в организации, осуществляющей деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов, в главном бюро или в Федеральном бюро с использованием специального диагностического оборудования, получение консультации главного бюро или Федерального бюро, запрос необходимых сведений, проведение обследования условий и характера профессиональной деятельности, социально-бытового положения гражданина, получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии о рекомендуемых условиях обучения, выписки из протокола (карты) патолого-анатомического исследования и другие мероприятия.

Программа дополнительного обследования формируется в информационной системе медико-социальной экспертизы, подписывается усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и направляется гражданину (его законному или уполномоченному представителю) на бумажном носителе заказным почтовым отправлением или в форме электронного документа в личный кабинет на едином портале.

[Форма](#) программы дополнительного обследования и [порядок](#) ее заполнения утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина программа дополнительного обследования по желанию гражданина (его законного или уполномоченного представителя) выдается ему на руки на бумажном носителе.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) не позднее 3 рабочих дней, следующих за днем получения программы дополнительного обследования, направляет в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) согласие или отказ от

дополнительного обследования, предусмотренного программой дополнительного обследования, в произвольной письменной форме на бумажном носителе или через личный кабинет на едином портале.

После получения данных, предусмотренных программой дополнительного обследования, специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) принимают решение о признании гражданина инвалидом либо решение об отказе в признании его инвалидом.

В случае получения отказа гражданина (его законного или уполномоченного представителя) от дополнительного обследования либо неподписания согласия на дополнительное обследование, предусмотренное программой дополнительного обследования, решение о признании гражданина инвалидом либо решение об отказе в признании его инвалидом принимается бюро (главным бюро, Федеральным бюро) на основании имеющихся данных, о чем делается соответствующая отметка в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

Направление документов и информации с использованием единого портала осуществляется при наличии технической возможности, в том числе технической готовности единого портала к приему и передаче документов и информации, предусмотренных настоящим пунктом.

5.22. Для гражданина, признанного инвалидом (ребенком-инвалидом), разрабатывается индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - индивидуальная программа реабилитации или абилитации).

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации формируется в информационной системе медико-социальной экспертизы в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и направляется гражданину (его законному или уполномоченному представителю) на бумажном носителе заказным почтовым отправлением и в форме электронного документа в личный кабинет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на едином портале.

При проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина индивидуальная программа реабилитации или абилитации по желанию инвалида (его законного или уполномоченного представителя) может быть выдана ему на руки на бумажном носителе.

При необходимости внесения исправлений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), уточнением характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка) инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению его законного или уполномоченного представителя взамен ранее выданной индивидуальной программы реабилитации или абилитации составляется новая индивидуальная программа реабилитации или абилитации без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

При этом изменение иных сведений, указанных в ранее выданной индивидуальной программе реабилитации или абилитации, не осуществляется.

При необходимости включения в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для

социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала (далее - товары и услуги), ребенку-инвалиду по его заявлению либо по заявлению его законного или уполномоченного представителя взамен ранее выданной индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида составляется новая индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

Составление новой индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с включением в нее рекомендаций о товарах и услугах осуществляется на основании решения бюро (главного бюро, Федерального бюро) о нуждаемости ребенка-инвалида в приобретении товаров и услуг, принятого по результатам обследования ребенка-инвалида.

В случае если в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида вносятся рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, бюро (главное бюро, Федеральное бюро) принимает решение о нуждаемости ребенка-инвалида в их приобретении на основании сведений об основном диагнозе, осложнениях и сопутствующем диагнозе (диагнозах) ребенка, полученных от медицинской организации в рамках программы дополнительного обследования посредством направления межведомственного запроса с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Формирование программы дополнительного обследования не требуется, если заявление о включении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида поступило в течение 1 года с даты выдачи указанной индивидуальной программы бюро (главным бюро, Федеральным бюро). В этом случае решение о нуждаемости в приобретении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, принимается на основании имеющихся в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) сведений предыдущих освидетельствований ребенка-инвалида, находящихся в распоряжении бюро (главного бюро, Федерального бюро).

5.23. Акт медико-социальной экспертизы гражданина, протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина, индивидуальная программа реабилитации или абилитации формируются в информационной системе медико-социальной экспертизы в электронное дело медико-социальной экспертизы гражданина.

Документы, сформированные в ходе и по результатам медико-социальной экспертизы в информационной системе медико-социальной экспертизы, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица, а также усиленными квалифицированными электронными подписями специалистов бюро (главного бюро, Федерального бюро), принимавших участие в проведении медико-социальной экспертизы.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право на ознакомление с актом медико-социальной экспертизы и протоколом проведения медико-социальной экспертизы.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданному в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) на бумажном носителе, в день подачи указанного заявления ему выдаются заверенные руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном порядке копия акта медико-социальной экспертизы, копия протокола

проведения медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданному в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) в электронной форме с использованием единого портала, ему не позднее следующего рабочего дня со дня подачи указанного заявления в зависимости от выбранного им варианта получения документов:

выдаются на бумажном носителе заверенные руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном порядке копия акта медико-социальной экспертизы, копия протокола проведения медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации или абилитации;

направляются в личный кабинет на едином портале в виде электронных документов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица, копия акта медико-социальной экспертизы гражданина, копия протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина, индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

5.24. При проведении в главном бюро медико-социальной экспертизы гражданина бюро направляет дело медико-социальной экспертизы гражданина с приложением всех имеющихся документов в главное бюро не позднее следующего рабочего дня со дня подачи гражданином (его законным или уполномоченным представителем) заявления об обжаловании решения бюро.

При проведении в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы гражданина главное бюро направляет дело медико-социальной экспертизы гражданина с приложением всех имеющихся документов в Федеральное бюро не позднее следующего рабочего дня со дня подачи гражданином (его законным или уполномоченным представителем) заявления об обжаловании решения главного бюро.

5.25. Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы и заносится в акт медико-социальной экспертизы.

При проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина, в том числе дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий, решение объявляется гражданину (его законному или уполномоченному представителю) в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые дают по нему разъяснения.

Выписка из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом, из информационной системы медико-социальной экспертизы передается в федеральную государственную информационную систему "Федеральный реестр инвалидов" (далее - Федеральный реестр инвалидов) в режиме реального времени с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в электронном виде, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица.

Порядок составления и форма выписки утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Сведения обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих на воинском учете, но обязанных состоять на воинском учете,

представляются бюро (главным бюро, Федеральным бюро) в соответствующие военные комиссариаты.

Сведения о признании гражданина инвалидом образуют в Федеральном реестре инвалидов запись об инвалиде. Уведомление о дате и времени размещения записи об инвалиде из Федерального реестра инвалидов с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в режиме реального времени направляется в информационную систему медико-социальной экспертизы в электронном виде и подписывается усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) оператора Федерального реестра инвалидов.

Сведения о признании гражданина инвалидом, сведения об индивидуальной программе реабилитации или абилитации и о рекомендованных в ней реабилитационных мероприятиях направляются из Федерального реестра инвалидов в личный кабинет гражданина на едином портале.

5.26. Гражданину, признанному инвалидом, выдается справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности (категории "ребенок-инвалид") и индивидуальная программа реабилитации или абилитации после получения бюро (главным бюро, Федеральным бюро) уведомления из Федерального реестра инвалидов о размещении о нем сведений, указанных в [абзаце четвертом пункта 45](#) настоящих Правил.

Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, содержит идентификатор (дату и время) размещения записи об инвалиде.

Указанная справка по согласованию с гражданином (его законным или уполномоченным представителем) может быть выдана на руки гражданину (его законному или уполномоченному представителю) либо направлена ему (его законному или уполномоченному представителю) заказным почтовым отправлением с соблюдением требований [законодательства](#) Российской Федерации в области защиты персональных данных.

С 01.02.2023 гражданину, не признанному инвалидом, посредством использования информационной системы медико-социальной экспертизы из электронного дела медико-социальной экспертизы формируется выписка с результатами проведения медико-социальной экспертизы, подписывается усиленной квалифицированной [электронной подписью](#) руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и направляется гражданину (его законному или уполномоченному представителю) на бумажном носителе заказным почтовым отправлением и в личный кабинет на едином портале.

В случае проведения медико-социальной экспертизы с присутствием гражданина по его желанию либо по желанию его законного или уполномоченного представителя справка с результатами медико-социальной экспертизы может быть выдана на бумажном носителе на руки гражданину (его законному или уполномоченному представителю).

Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") и дата ее установления проставляются в указанном документе.

5.27. Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы формируются в информационной системе медико-социальной экспертизы в соответствии с формой, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, и направляются бюро не позднее следующего рабочего дня со дня принятия решения по результатам проведенной медико-социальной экспертизы в медицинскую организацию в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица, посредством использования информационной системы медико-социальной экспертизы в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскую информационную систему медицинских организаций или иную ведомственную информационную систему в соответствии с порядком информационного взаимодействия, указанным в абзаце третьем пункта 19 настоящих Правил.

При отсутствии доступа у медицинской организации к указанным информационным системам сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы бюро направляет на бумажном носителе.

Контроль за решениями, принятыми бюро, главным бюро, осуществляется соответственно главным бюро, Федеральным бюро согласно порядку, утверждаемому Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При осуществлении контроля главными бюро за решениями, принятыми бюро, Федеральным бюро за решениями, принятыми главными бюро, производится оценка основных показателей деятельности бюро, главных бюро, перечень и методика расчета которых утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации

6. Порядок переосвидетельствования инвалида.

6.1 Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в 2 года, инвалидов II и III групп - 1 раз в год, а детей-инвалидов - 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория "ребенок-инвалид".

6.2 Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования, может проводиться по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

6.3 Переосвидетельствование инвалида (ребенка-инвалида) может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.

6.4 Переосвидетельствование инвалида (ребенка-инвалида) ранее установленного срока проводится по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

7. Порядок обжалования решений бюро, главного бюро, Федерального бюро

7.1 Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок со дня его получения на основании заявления, поданного в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

Заявление об обжаловании решения бюро, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, должно быть подписано простой [электронной подписью](#) или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро, принятое на основе документов с ограниченным доступом к персональным данным, в главное бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) в месячный срок со дня получения решения на основании заявления, поданного в бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания), либо в главное бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала (с 01.01.2024г.).

7.2. Главное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

7.3. В случае обжалования гражданином решения главного бюро главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро.

7.4. Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок со дня его получения в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

Заявление об обжаловании решения главного бюро, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, должно быть подписано простой [электронной подписью](#) или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Федеральное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

7.5. Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.