Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 апреля 2015 г. N 229н "Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы"

В соответствии с подпунктом 5.2.99 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3528; 2013, N 22, ст. 2809; N 36, ст. 4578; N 37, ст. 4703; N 45, ст. 5822; N 46, ст. 5952; 2014, N 21, ст. 2710; N 26, ст. 3577; N 29, ст. 4160; N 32, ст. 4499; N 36, ст. 4868; 2015, N 2, ст. 491; N 6, ст. 963), приказываю:

1. Утвердить форму протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 октября 2012 г. N 322н "Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2012 г., регистрационный N 25914).

Министр	М.А. Топилин

Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 мая 2015 г.

Регистрационный N 37220

Приложение
к приказу Министерства труда и
социальной защиты РФ
от 13 апреля 2015 г. N 229н

Форма

_____

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной

экспертизы)

_____

Протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном

государственном учреждении медико-социальной экспертизы*(1)

N _____ от _____

1. Дата подачи заявления: _____

2. Дата освидетельствования: _____

3. Время освидетельствования: 3.1. назначено: "__:__";

3.2. прибыл: "__:__"; 3.3. начало процедуры: "__:__"

4. Дата вынесения решения: _____

Раздел I. Общие данные об освидетельствуемом гражданине

5. Фамилия, имя, отчество: _____

6. Дата рождения: день ___ месяц _____ год ____

7. Дата смерти (заполняется в отношении умершего инвалида): день _____

месяц _____ год ____

8. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число

полных месяцев): _____

9. Пол: ☐ 9.1. мужской ☐ 9.2. женский

10. Гражданство:

☐ 10.1. гражданин Российской Федерации находящийся на территории Российской Федерации	☐ 10.2. гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	☐ 10.3. лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

11. Отношение к воинской обязанности*(2):

☐ 11.1. военнообязанный	☐ 11.2. лицо призывного возраста

12. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

12.1. государство: _____

12.2. индекс: _____

12.3. субъект Российской Федерации: _____

12.4. район: _____

12.5. населенный пункт (12.5.1. ☐ городское поселение

☐

12.5.2. ☐ сельское поселение): _____

☐

12.6. улица: _____

12.7. дом/корпус/строение: _____/_____/_____

12.8. квартира: _____

13. Лицо без определенного места жительства ☐

☐

14. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российское Федерации _____

_____

15. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):

15.1. государство: _____

15.2. индекс: _____

15.3. субъект Российской Федерации: _____

15.4. район: _____

15.5. населенный пункт: _____

15.6. улица: _____

15.7. дом/корпус/строение: _____/_____/_____

15.8. квартира: _____

16. Лицо без постоянной регистрации ☐

☐

17. Контактная информация:

17.1. контактные телефоны: _____ _____ _____

17.2. адрес электронной почты: _____

18. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

19. Документ, удостоверяющий личность освидетельствуемого гражданина (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

20. Фамилия, имя, отчество законного представителя освидетельствуемого гражданина:

_____

(заполняется при наличии законного представителя):

20.1. документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

20.2. документ, удостоверяющий личность законного представителя (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

21. Фамилия, имя, отчество члена семьи умершего 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*(3):

_____

21.1. документ, подтверждающей факт родства/семейного отношения с умершим (указать наименование документа): серия _____ N _____ кем выдан _____ когда выдан _____

21.2. документ, удостоверяющий личность члена семьи умершего (указать наименование документа):

_____ серия _____ N _____ кем выдан _____

когда выдан _____

Раздел II. Данные по порядку проведения медико-социальной экспертизы

22. Медико-социальная экспертиза осуществляется:

22.1. ☐	22.2. ☐	22.3. ☐	22.4. ☐
по направлению медицинской организации	по направлению органа социальной защиты населения	по направлению органа, осуществляющего	по самостоятельному обращению

		пенсионное	гражданина (его
		обеспечение	законного
			представителя)

22.5. ☐	22.6. ☐	22.7. ☐	
☐	☐	☐	
по направлению страховщика (территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)	по направлению страхователя (работодателя)	по определению суда (судьи)	

23. Место проведения медико-социальной экспертизы:

23.1. ☐	23.2. ☐	23.3. ☐	23.4. ☐	23.5. ☐
по месту нахождения учреждения медико-социальной экспертизы	на дому	по месту пребывания в стационаре медицинской организации или организации социального обслуживания	по месту пребывания в учреждении уголовно-исполнительной системы	по месту выездного заседания

24. Медико-социальная экспертиза проводится: | 24.1. ☐ | 24.2. ☐ |

очно	заочно

24.3. ☐ в бюро*(4): | 24.3.1. ☐ | 24.3.2. ☐ |

первично	повторно

24.4. в главном бюро, Федеральном бюро*(5):

24.4.1.	24.4.2.	24.4.3.
в порядке обжалования	по собственной инициативе (в порядке контроля)	с целью проведения специальных (особо сложных специальных) видов обследования

25. Проведение медико-социальной экспертизы для:

25.1.	25.2.	25.3.
установления группы инвалидности	установления категории "ребенок - инвалид"	установления времени наступления инвалидности

25.4.	25.5.	25.6.
установления причины инвалидности	установления срока инвалидности	определения степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах)

25.7.	25.8.	25.9.
разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)	разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания	установления причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего 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
		предусмотрено
		предоставление мер
		социальной поддержки
		семье умершего

25.10.	25.11.	25.12.
определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)	определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации	определения стойкой утраты трудоспособности сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов Российской Федерации

25.13.	

выдачи дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности/выписки из акта освидетельствования лица, признанного инвалидом

26. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы:

26.1. наличие инвалидности на момент проведения медико-социальной экспертизы:

26.1.1.	26.1.2.	26.1.3.	26.1.4.	26.1.5.
первая группа	вторая группа	третья группа	категория "ребенок-инва-лид"	инвалидность не установлена

26.2. формулировка причины инвалидности, имеющейся на момент проведения медико-социальной экспертизы:

26.2.1.	26.2.2.	26.2.3.	26.2.4.
общее заболевание	инвалид с детства	профессиональное заболевание	трудовое увечье
26.2.5.	26.2.6.	26.2.7.	26.2.8.
военная травма	заболевание получено в период военной службы	заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы	заболевание радиационно обусловленное получено при военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией (служебных

		на Чернобыльской	обязанностей) в
		АЭС	связи с аварией
			на Чернобыльской
			АЭС

26.2.9.	26.2.10.	26.2.11.	26.2.12.
заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	заболевание связано с аварией на ПО "Маяк"	заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей, связано с аварией на ПО "Маяк"

26.2.13.	26.2.14.	26.2.15.	26.2.16.
заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	заболевание (травма, увечье, контузия, ранение), полученное при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с участием в действиях	инвалидность с детства вследствие инвалидности, установленные в ранения, контузии или увечья, связанных с обязанностей боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов непосредственным	формулировки причин соответствии с законодательст- вом, действовавшим на момент установления инвалидности (указать): _____ _____

| | подразделений | | _____ |

| | особого риска | | _____ |

26.3. дата, до которой установлена инвалидность: _____

26.4. период, на который установлена инвалидность:

26.4.1. ☐	26.4.2. ☐	26.4.3. ☐	26.4.4. ☐
один год	два года	три года	4 и более лет

26.5. степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах) установлена на срок _____

26.6. дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности: _____

26.7. степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены:_____ (указываются все степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные раздельно по каждому повторному несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию, и даты, до которых они установлены)

_____

_____

_____

Раздел III. Социально-средовые и социально-бытовые данные

27. Семейное положение:

27.1. ☐	27.2. ☐	27.3. ☐	27.4. ☐
одинокий	семейный	ребенок-сирота	ребенок, оставшийся без попечения родителей

28. Характеристика семьи:

28.1. ☐	28.2. ☐	28.3. ☐	28.4. ☐

полная	полная многодетная	неполная	неполная многодетная

28.5. Роль освидетельствуемого гражданина в семье:

28.5.1. ☐ кормилец	28.5.2. ☐ иждивенец

28.6. число членов семьи:_____, в том числе детей в возрасте до 18 лет: _____; из числа членов семьи число инвалидов:_____, в том числе детей-инвалидов в возрасте до 18 лет: _____

29. Жилье:

29.1. ☐	29.2. ☐	29.3. ☐	

не имеет жилья	отдельная квартира	собственный дом (часть дома)
29.4. ☐	29.5. ☐	29.6. ☐
☐ комната в коммунальной квартире	☐ комната в общежитии	☐ жилое помещение в организации (социального обслуживания, образования, здравоохранения)

30. Наличие в жилье основных видов удобств:

30.1. ☐	30.6. ☐	30.11. ☐	

лифт	ванная (душ)	телефон
☐	☐	☐

30.2. ☐ 30.7. ☐ 30.12. ☐

мусоропровод | центральное отопление | интернет

30.3. ☐ 30.8. ☐ 30.13. ☐

горячая вода | печное отопление | балкон

30.4. ☐ 30.9. ☐

холодная вода | газ

30.5. ☐ 30.10. ☐

канализация | электричество

31. Этаж проживания: _____

32.Наличие отдельной комнаты: 32.1. ☐ имеет 32.2. ☐ не имеет

Раздел IV. Данные об образовании

33. Общее образование*(6):

33.1. ☐ 33.2. ☐ 33.3. ☐

| посещает дошкольную образовательную организацию | посещает дошкольные образовательные организации, реализующие адаптированные образовательные программы для детей с ограниченными | не посещает дошкольную образовательную организацию |

| | возможностями здоровья | |

33.4.	33.5.	33.6.
имеет начальное общее образование	имеет основное общее образование	имеет среднее общее образование
33.7.	33.8.	33.9.
получает начальное общее образование	получает основное общее образование	получает среднее общее образование

34. Образовательные организации:

34.1.	34.2.
общеобразовательная организация	организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам
34.3.	34.4.
специальная учебно-воспитательная организация, для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением	общеобразовательные организации при исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы

35. Организации, реализующие адаптированные образовательные программы для лиц с ограниченными возможностями здоровья для:

35.1.	35.2.	35.3.	35.4.
для глухих детей	для слабослышащих	для слепых детей	для слабовидящих

| | и поздноглохших | | детей |

| | детей | | |

| | | | |

| | | | |

| 35.5. | 35.6. | 35.7. | 35.8. |

| | | | |

| для детей с | для детей с | для детей с | для детей с |

| тяжелой речевой | нарушениями | задержкой | умственной |

| патологией | опорно-двигатель- | психического | отсталостью |

| | ного аппарата | развития | |

| | | | |

| 35.9. для детей с расстройствами | 35.10. для детей со сложными |

| аутистического спектра | дефектами |

| | |

36. Профессиональное образование:

| | | | |

| | | | |

| 36.1. | 36.2. | 36.3. | 36.4. |

| | | | |

| не имеет | имеет среднее | имеет высшее | имеет образование |

| | образование | образование | |

| | | | |

| | | | |

| 36.5. | 36.6. | 36.7. | 36.8. |

| | | | |

| получает среднее | получает высшее | получает | имеет |

| образование | образование | послевузовское | незаконченное |

| | | образование | среднее |

| | | | образование |

| | | | |

37. Профессиональная образовательная организация:

| | | | |

| | | | |

| 37.1. общего назначения | 37.2. специальная |

| | | | |

38. Форма получения образования (общего, профессионального):

| | | | |

| | | | |

38.1. ☐	38.2. ☐	38.3. ☐
очная	заочная	очно-заочная (вечерняя)

38.4. ☐	38.5. ☐	38.6. ☐
семейное образование	самообразование	экстернат

39. Наименование образовательной организации, в которой получает образование: _____

_____

39.1. курс, класс (указываемое подчеркнуть): _____

39.2. профессия (специальность), для получения которой проводится обучение: _____

40. Показатели обученности социальным и образовательным навыкам ребенка по заключению образовательной организации (в соответствии с возрастом):

_____

Раздел V. Профессиональные данные

41. Основная профессия (специальность)*(7), стаж работы:_____

41.1. квалификация (класс, разряд, категория, звание):_____

41.2. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

_____

41.3. особенности выполняемой работы:

41.3.1. ☐	41.3.2. ☐	41.3.3. ☐
дистанционная работа	работа на дому	разъездной характер работы

42. Место работы: _____

43. Адрес места работы: _____

44. Способ передвижения к месту работы:

44.1.	44.2.	44.3.
пешком	городским транспортом	железнодорожным транспортом

44.4.	44.5.
личным автотранспортом	транспортом организации

44.6. наличие трудностей при передвижении до места работы:

45. Сведения о трудовой деятельности за последние 12 месяцев:

45.1.	45.2.	45.3.	45.4.
работает по основной профессии (специальности, должности) без снижения квалификации и объема трудовой деятельности	работает по основной профессии (специальности, должности) со снижением квалификации	работает по основной профессии (специальности, должности) с уменьшением объема трудовой деятельности	работает по основной профессии (специальности, должности) в специально созданных условиях

45.5.	45.6.	45.7.	45.8.
работает по другой профессии (специальности, должности) без	работает по другой профессии (специальности, должности) со	работает по другой профессии (специальности, должности) с	работает по другой профессии (специальности, должности) при

снижения квалификации и объема трудовой деятельности	снижением квалификации трудовой деятельности	уменьшением объема трудовой деятельности	создании специально созданных условий

45.9.	45.10.	45.11.	
работает по основной профессии (специальности, должности) с изменением условий трудовой деятельности	состоит на учете в службе занятости	не работает	

46. Продолжительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев:

46.1.	46.2.	46.3.	
до 4-х месяцев	от 4-х до 10 месяцев	свыше 10 месяцев	

Раздел VI. Клинико-функциональные данные, полученные в ходе медико-социальной экспертизы, характеризующие степень выраженности нарушенных функций организма, и определение на их основе структуры и степени ограничений жизнедеятельности

47. Жалобы:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

48. Анамнез: _____

(подробно описывается при первичном проведении медико-социальной экспертизы, при повторном проведении медико-социальной экспертизы перечисляются перенесенные между освидетельствованиями заболевания, травмы и отравления, указываются результаты реабилитационных мероприятий, услуг, используемых технических средств реабилитации, а также приводится оценка освидетельствуемым их эффективности)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

49. Антропометрические данные:

49.1. рост: _____	49.2. вес: _____	49.3. масса тела при рождении*(8): _____
49.4. индекс массы тела: _____	49.5 объем грудной клетки: _____	49.6. объем талии: _____
49.7. телосложение: _____	49.8. физическое развитие: _____	49.9. общее состояние: _____

50. Данные обследования, полученные специалистами при проведении медико-социальной экспертизы:

50.1. Врач-специалист (_____)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

50.2. Врач - специалист (_____)

50.3. Врач-специалист (_____)

50.4. Специалист по реабилитации (_____)

50.5. Специалист по социальной работе (_____)

50.6. Психолог (_____)

51. Программа дополнительного обследования:

51.1. ☐	51.2. ☐

требуется	не требуется

51.3. дальнейшее ведение протокола:

51.3.1. ☐	51.3.2. ☐

прекращается (если программа дополнительного обследования составлена лицу, проходящему осмотр по его самостоятельному обращению в бюро, при проведении медико-социальной экспертизы указанного лица после выполнения им программы дополнительного обследования заводится новый протокол)	переносится (если программа дополнительного обследования составлена лицу, проходящему медико-социальную экспертизу в бюро (главном бюро, Федеральном бюро), указывается дата явки для продолжения освидетельствования и ведения протокола) _____

51.4. виды дополнительных обследований:

51.4.1. ☐	51.4.2. ☐	51.4.3. ☐

дополнительное обследование в медицинской организации	дополнительное обследование в реабилитационной организации	дополнительное обследование условий и характера профессиональной деятельности
51.4.4. ☐		

☐

│дополнительное обследование социально-бытового положения │
│освидетельствуемого лица │
└──┘

52. Заключения консультантов, привлекаемых к проведению медико-социальной экспертизы

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

53. Клинико-функциональный диагноз:

53.1. диагноз: _____

53.2. основное заболевание: _____

53.3. код МКБ-10 _____

53.4. осложнения основного заболевания:

53.5. коды по МКБ-10 _____

_____

_____

_____

_____

53.6. сопутствующее заболевание:

53.7. код по МКБ-10 _____

_____

_____

_____

_____

53.8. осложнения сопутствующего заболевания:

53.9. коды по МКБ-10 _____

_____

_____

_____

_____

Раздел VII. Решения, заключения учреждения медико-социальной экспертизы

54. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами*(9):

Виды выраженности стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека			
54.1. нарушение	54.1.1.	54.1.2.	54.1.3.	54.1.4.
психических функций	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
	%	%	%	%
54.2. нарушение	54.2.1.	54.2.2.	54.2.3.	54.2.4.
языковых и речевых функций	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
	%	%	%	%
54.3. нарушение	54.3.1.	54.3.2.	54.3.3.	54.3.4.
сенсорных функций	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
	%	%	%	%
54.4. нарушение	54.4.1.	54.4.2.	54.4.3.	54.4.4.
нейромышечных, скелетных и связанных с	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения

движением (статодинамических) функций	%	%	%	%
54.5. нарушение	54.5.1.	54.5.2.	54.5.3.	54.5.4.
движением функций сердечно-сосудистой системы	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
54.6. нарушение	54.6.1.	54.6.2.	54.6.3.	54.6.4.
функций дыхательной системы	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
54.7. нарушение	54.7.1.	54.7.2.	54.7.3.	54.7.4.
функций пищеваритель-ной системы	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
54.8. нарушение	54.8.1.	54.8.2.	54.8.3.	54.8.4.
функций эндокринной системы и	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
метаболизма	%	%	%	%
54.9. нарушение	54.9.1.	54.9.2.	54.9.3.	54.9.4.
метаболизма функций системы крови	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения

и иммунной системы				нарушения
	%	%	%	%
54.10. нарушение	54.10.1.	54.10.2.	54.10.3.	54.10.4.
системы функций мочевыделительной системы				нарушения
	%	%	%	%
54.11. нарушение	54.11.1.	54.11.2.	54.11.3.	54.11.4.
функции кожи и связанных с ней систем	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
	%	%	%	%
54.12. нарушения,	54.12.1.	54.12.2.	54.12.3.	54.12.4.
обусловленные физическим внешним уродством	незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
	%	%	%	%
54.13.1.				
максимально выраженное в процентах стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами				

54.13. суммарная оценка степени нарушения функции организма человека в процентном выражении при наличии нескольких стойких нарушений функций человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах)*(10):

54.13.2. наличие факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений	54.13.2.1.	54.13.2.2
функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами	есть	нет

54.13.3. обоснование факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами: _____

_____

_____

_____

_____

_____

54.13.4. заключение о суммарной оценке степени нарушения функции организма человека (в процентах):

54.13.4.1.	54.13.4.2.	54.13.4.3.	54.13.4.4.
незначительные нарушения	умеренные нарушения	выраженные нарушения	значительно выраженные нарушения
%	%	%	%

55. Заключение о степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека:

55.1.	55.2.	55.3.	55.4.	55.5.	55.6.	55.7.
способность к самообслуживанию	способность с передвижению	способность к общению	способность к ориентации	способность к обучению	способность к контролю за своим поведением	способность к трудовой деятельности

(степень)	(степень)	(степень)	(степень)	(степень)	(степень)	(степень)

1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			

56. Инвалидность:

56.1.	56.2.	56.3.	56.4.	56.5.

первая группа	вторая группа	третья группа	категория "ребенок-инвалид"	не установлена

57. Причина инвалидности:

57.1.	57.2.	57.3.	57.4.

общее заболевание	инвалид с детства заболевание	профессиональное заболевание	трудовое увечье

57.5.	57.6.	57.7.	57.8.

военная травма	заболевание получено в период военной службы обязанностей	заболевание получено при исполнении военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС	заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской

| | | |АЭС |

57.9.	57.10.	57.11.	57.12.
заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	заболевание связано с аварией на ПО "Маяк"	заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на ПО "Маяк"

57.13.	57.14.	57.15.	
заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	заболевание (травма, контузия, ранение), полученное при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	инвалидность с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов	

58. Дополнительная запись к причине инвалидности:

58.1.	58.2.
по зрению	вследствие поствакцинального осложнения

└──────────────────────────┴──┘

59. Инвалидность установлена на срок до "___"_____

60. Дата очередного освидетельствования: _____

61. Причина пропуска срока переосвидетельствования за прошлое время

с _____ по _____ признана уважительной (неуважительной)

(нужное подчеркивается)

62. Инвалидность (категория "ребенок-инвалид") за прошлое время

с _____ по _____ установлена (не установлена) (нужное

подчеркивается)

63. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____

в связи с первым несчастным случаем на производстве, профессиональным

заболеванием (нужное подчеркивается) от _____

_____

(указывается дата первого несчастного случая на производстве или дата

установления диагноза первого профессионального заболевания)

63.1. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

определена на срок: _____

63.2. дата очередного переосвидетельствования на предмет определения

степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____

63.3. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за

период, предшествовавший дню освидетельствования, пропущенный период

(нужное подчеркнуть) в связи с _____

_____

установлена с _____ по _____

64. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах:_____

в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным

заболеванием (нужное подчеркивается) от _____

_____

(указывается дата повторного несчастного случая на производстве или дата

установления диагноза повторного профессионального заболевания)

64.1. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

определена на срок: _____

64.2. дата очередного переосвидетельствования на предмет определения

степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах:_____

64.3. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за

период, предшествовавший дню освидетельствования, пропущенный период

(нужное подчеркнуть) в связи с _____

установлена с _____ по _____

65. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах:_____

в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным

заболеванием (нужное подчеркивается) от _____

_____

(указывается дата повторного несчастного случая на производстве или дата

установления диагноза повторного профессионального заболевания)

65.1. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

определена на срок: _____

65.2. дата очередного переосвидетельствования на предмет определения

степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах:_____

65.3. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за

период, предшествовавший дню освидетельствования, пропущенный период

(нужное подчеркнуть) в связи с _____

_____

установлена с _____ по _____

_____

_____

_____

_____

_____

66. Установлена стойкая утрата трудоспособности*(11):

66.1. ☐ да	66.3. ☐ нет

66.2. _____ пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности	

67. Установлена стойкая утрата трудоспособности*(12):

☐	☐

67.1. ☐ да 67.3. ☐ нет

67.2. _____ пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности

68. Разработана индивидуальная программа реабилитации инвалида 68.1. ☐ да 68.2. ☐ нет

(ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом:

69. Выдана индивидуальная программа реабилитации инвалида 69.1. ☐ да 69.2. ☐ нет

69. Выдана индивидуальная программа (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом (его законному представителю):

70. Разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного 70.1. ☐ да 70.2. ☐ нет

70. Разработана программа реабилитации случая на производстве и профессионального заболевания освидетельствованному лицу:

71. Выдана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного 71.1. ☐ да 71.2. ☐ нет

71. Выдана программа реабилитации случая на производстве и профессионального заболевания

освидетельствованному лицу (его │ │ │
законному представителю): │ │ │
└──────────────────┴──────────────────┘

72. Решение по установлению времени наступления инвалидности:_____
_____

73. Решение по установлению 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 предусмотрено предоставление мер социальной поддержки семье умершего*(13): _____
_____

74. Заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту):

┌──────────────────────────┬──────────────────────────┐
│ ┌─┐ │ ┌─┐ │
│74.1. └─┘ нуждается │74.2. └─┘ не нуждается │
└──────────────────────────┴──────────────────────────┘

75. Особое мнение специалистов по вынесенному решению:
_____
_____
_____

76. Особые отметки (указывается социальная категория освидельствованного лица: участник ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, участник ликвидации последствий аварии на производственном объединении "Маяк", житель радиационно загрязненной территории, ветеран подразделения особого риска, инвалид Великой Отечественной войны, участник Великой Отечественной войны, ветеран боевых действий, бывший военнослужащий Российской (Советской) Армии, участник контртеррористических операций, бывший воин-интернационалист, житель блокадного Ленинграда, бывший узник, незаконно репрессированный, ветеран труда, беженец, иммигрант,

вынужденный переселенец, лицо, находящееся в местах лишения свободы, лицо без определенного места жительства)*(14):

_____

_____

_____

Руководитель бюро/уполномоченный заместитель руководителя (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы:

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Специалисты:

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: _____

М.П.

77. Замечания по процедуре проведения освидетельствования и качества осуществления медико-социальной экспертизы (заполняется должностным или проверяющим лицом):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*(1) Заполняются пункты, сведения из которых имеют отношение к освидетельствуемому гражданину и цели (целям) проводимой в отношении него медико-социальной экспертизы. Часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации. При распечатывании электронной формы протокола допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.

*(2) Заполняется в отношении военнообязанных граждан, лиц призывного возраста (с момента постановки на воинский учет в год достижения возраста 17 лет - для лиц мужского пола, с момента получения военно-учетной специальности - для лиц женского пола) до снятия с воинского учета в связи с достижением предельного возраста состояния в запасе по данным документа, удостоверяющего личность, военного билета, справки военного комиссариата.

*(3) Заполняется при проведении медико-социальной экспертизы на предмет установления 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 предусмотрено предоставление мер социальной поддержки семье умершего.

*(4) Заполняется при проведении медико-социальной экспертизы в бюро.

*(5) Заполняется при проведении медико-социальной экспертизы в главном бюро, Федеральном бюро.

*(6) Заполняется в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии для лиц до 18 лет.

*(7) Основной профессией (специальностью) для целей медико-социальной экспертизы считается профессия (специальность), полученная путем обучения или переобучения, либо та профессия (специальность), по которой получена наиболее высокая квалификация либо имеется наибольший стаж работы.

*(8) Заполняется в отношении лиц до 18 лет.

*(9) Заполняется путем внесения в квадраты условного знака "X". Заключение о степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, выносится в соответствии с пунктом 4 Классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 664н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2014 г., регистрационный N 34792) (далее - Классификации и критерии). В квадратах, содержащих знак "%", перед этим знаком указывается количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, установленная в соответствии с приложением к Классификациям и критериям, при ее наличии в указанном приложении.

*(10) Заполняется в соответствии с приложением к Классификациям и критериям.

*(11) Заполняется в соответствии с Правилами определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2013 г. N 70 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 6, ст. 554; 2014, N 34, ст. 4687).

*(12) Заполняется в соответствии с Правилами определения стойкой утраты трудоспособности сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 2014 г. N 672 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 30, ст. 4312).

*(13) Указывается причина 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.

*(14) Заполняется при представлении заявителем документов, подтверждающих его социальную категорию.