

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 12 августа 2022 г. N 488н/551н "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"

В соответствии с абзацем одиннадцатым пункта 17 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506), приказываем:

1. Утвердить:

форму N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2021 г. N 27н/36н "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2021 г., регистрационный N 63721).

3. Установить, что настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня официального опубликования, за исключением положений, касающихся использования федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", которые вступают в силу с 1 февраля 2023 г.

Министр труда и социальной
защиты Российской Федерации

А.О. Котяков

Министр здравоохранения
Российской Федерации

М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 10 ноября 2022 г.
Регистрационный N 70900

**Приложение N 1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации и
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 августа 2022 г. N 488н/551н**

Медицинская документация
Форма N 088/у

(наименование медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(ОГРН медицинской организации)

Направление на медико-социальную экспертизу
медицинской организацией

1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу: N _____ от "_____" _____ 20__ г.

2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы: медико-социальную

экспертизу необходимо проводить на дому



3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи

(при нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи)

4. Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающийся в первичном протезировании (при нуждаемости в первичном протезировании)

5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужное отметить) :

5.1. <input type="checkbox"/> Установление группы инвалидности	5.2. <input type="checkbox"/> Установление категории "ребенок-инвалид"	5.3. <input type="checkbox"/> Установление причин инвалидности
5.4. <input type="checkbox"/> Установление времени наступления инвалидности	5.5. <input type="checkbox"/> Установление срока инвалидности	5.6. <input type="checkbox"/> Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
5.7. <input type="checkbox"/> Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции	5.8. <input type="checkbox"/> 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	5.9. <input type="checkbox"/> Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации
5.10. <input type="checkbox"/> Разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	5.11. <input type="checkbox"/> Разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания	

Раздел I. Данные о гражданине

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии) :

7. Дата рождения (день, месяц, год) : "___" _____ г.;
 возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года - число полных месяцев) : _____

8. Пол (нужное отметить) :

8.1. <input type="checkbox"/> Мужской	8.2. <input type="checkbox"/> Женский
---------------------------------------	---------------------------------------

9. Гражданство (нужное отметить):

9.1. <input type="checkbox"/> Гражданин Российской Федерации	9.2. <input type="checkbox"/> Гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	9.3. <input type="checkbox"/> Лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
--	--	--

10. Отношение к воинской обязанности (нужное отметить):

10.1. <input type="checkbox"/> Гражданин, состоящий на воинском учете	10.2. <input type="checkbox"/> Гражданин, не состоящий на воинском учете, но обязанный состоять на воинском учете
10.3. <input type="checkbox"/> Гражданин, поступающий на воинский учет	10.4. <input type="checkbox"/> Гражданин, не состоящий на воинском учете

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

11.1. Государство: _____

11.2. Почтовый индекс: _____

11.3. Субъект Российской Федерации: _____

11.4. Район: _____

11.5. Наименование населенного пункта: _____

11.6. Улица: _____

11.7. Дом (корпус, строение): _____

11.8. Квартира: _____

12. Лицо без определенного места жительства (в случае если гражданин не имеет определенного места жительства)

13. Гражданин находится (нужное отметить и указать):

13.1. <input type="checkbox"/> В медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	13.1.1. <input type="checkbox"/> Адрес медицинской организации: _____ _____	13.1.2. ОГРН медицинской организации: _____
13.2. <input type="checkbox"/> В организации социального обслуживания,	13.2.1. Адрес организации социального обслуживания: _____ _____	13.2.2. ОГРН организации социального обслуживания: _____

оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания		
13.3. <input type="checkbox"/> В исправительном учреждении	13.3.1. Адрес исправительного учреждения: _____ _____ _____	13.3.2. ОГРН исправительного учреждения: _____ _____
13.4. <input type="checkbox"/> Иная организация	13.4.1. Адрес организации: _____ _____ _____	13.4.2. ОГРН организации: _____ _____
13.5. <input type="checkbox"/> По месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации)		

14. Контактная информация:

14.1. Номера телефонов: _____

14.2. Адрес электронной почты (при наличии): _____

15. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и полисе обязательного медицинского страхования:

СНИЛС: ____ - ____ - ____

Номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии): _____

16. Документ, удостоверяющий личность:

16.1. Наименование: _____

16.2. Серия _____, номер _____

16.3. Кем выдан: _____

16.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " ____ " _____ г.

17. Сведения о законном или уполномоченном представителе гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу:

17.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

17.1.1. Дата рождения (день, месяц, год): " ____ " _____ г.

17.2. Документ, удостоверяющий полномочия законного или уполномоченного представителя:

17.2.1. Наименование: _____

17.2.2. Серия _____, номер _____

17.2.3. Кем выдан: _____

17.2.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " ____ " _____ г.

17.3. Документ, удостоверяющий личность:

17.3.1. Наименование: _____

17.3.2. Серия _____, номер _____

17.3.3. Кем выдан: _____

17.3.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " ____ " _____ г.

17.4. Контактная информация:

17.4.1. Номера телефонов: _____

17.4.2. Адрес электронной почты (при наличии): _____

17.5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): ____ - ____ - ____

17.6. Сведения об организации в случае возложения опеки (попечительства) на юридическое лицо:

17.6.1. Наименование: _____

17.6.2. Адрес: _____

17.6.3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): _____

18. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

18.1. <input type="checkbox"/> Первично	18.2. <input type="checkbox"/> Повторно
---	---

19. Сведения из согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы:

19.1. Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) дал согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы " " 20 г.

19.2. Предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы (нужное отметить):

19.2.1. <input type="checkbox"/> с личным присутствием (очно)	19.2.2. <input type="checkbox"/> без личного присутствия (заочно)
---	---

19.3. Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить):

19.3.1. <input type="checkbox"/> по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений	19.3.2. <input type="checkbox"/> в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением	19.3.3. <input type="checkbox"/> в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
---	--	---

20. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы (в случае направления на медико-социальную экспертизу повторно):

20.1. Наличие инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

20.1.1. <input type="checkbox"/> Первая группа	20.1.2. <input type="checkbox"/> Вторая группа	20.1.3. <input type="checkbox"/> Третья группа	20.1.4. <input type="checkbox"/> Категория "ребенок-инвалид"
---	---	--	---

20.2. Дата, до которой установлена инвалидность (день, месяц, год) " " 20 г.

20.3. Период, в течение которого гражданин находился на инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

20.3.1. <input type="checkbox"/> Один год	20.3.2. <input type="checkbox"/> Два года	20.3.3. <input type="checkbox"/> Три ода	20.3.4. <input type="checkbox"/> Четыре и более лет
---	---	--	---

20.4. Причина инвалидности, имеющаяся на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

20.4.1. <input type="checkbox"/> Общее заболевание	20.4.2. <input type="checkbox"/> Трудовое увечье	20.4.3. <input type="checkbox"/> Профессиональное заболевание	20.4.4. <input type="checkbox"/> Инвалидность с детства
20.4.5. <input type="checkbox"/> Инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов	20.4.6. <input type="checkbox"/> Военная травма	20.4.7. <input type="checkbox"/> Заболевание получено в период военной службы	20.4.8. <input type="checkbox"/> Заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС
20.4.9. <input type="checkbox"/> Заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	20.4.10. <input type="checkbox"/> Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	20.4.11. <input type="checkbox"/> Заболевание связано с аварией на производственном объединении "Маяк"	20.4.12. <input type="checkbox"/> Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на производственном объединении "Маяк"
20.4.13. <input type="checkbox"/> Заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	20.4.14. <input type="checkbox"/> Заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	20.4.15. <input type="checkbox"/> Заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий	20.4.16. <input type="checkbox"/> Инвалидность вследствие ранения (контузии, увечья), полученного в связи с участием в боевых действиях в составе отрядов самообороны Республики Дагестан в период с августа по сентябрь 1999 г. в ходе контртеррористических операций на территории Республики Дагестан
20.4.17. <input type="checkbox"/> Иные причины, установленные	20.4.18. Причины инвалидности, установленные в соответствии с законодательством, действовавшим на момент установления инвалидности (указать): _____ _____		

законодательством Российской Федерации (указать): _____ _____	
---	--

20.5. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах на момент направления гражданина на медико-социальную экспертизу: _____

20.6. Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____

20.7. Дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах (день, месяц, год): "_____" _____ г.

20.8. Степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены:

21. Сведения о получении образования (при получении образования):

21.1. Наименование и адрес образовательной организации, в которой гражданин получает образование: _____

21.2. Курс, класс, возрастная группа детского дошкольного учреждения (нужное подчеркнуть и указать): _____

21.3. Профессия (специальность), для получения которой проводится обучение: _____

22. Сведения о трудовой деятельности (при осуществлении трудовой деятельности):

22.1. Основная профессия (специальность, должность): _____

22.2. Квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

22.3. Стаж работы: _____

22.4. Выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу с указанием профессии (специальности, должности): _____

22.5. Условия и характер выполняемого труда: _____

22.6. Место работы (наименование организации): _____

22.7. Адрес места работы: _____

Раздел II. Клинико-функциональные данные гражданина

23. Наблюдается в медицинской организации с _____ года

24. Анамнез заболевания: _____

25. Анамнез жизни:

26. Частота и длительность временной нетрудоспособности (сведения за последние 12 месяцев):

№ п/п	Дата (число, месяц, год) начала временной нетрудоспособности	Дата (число, месяц, год) окончания временной нетрудоспособности	Число дней (месяцев и дней) временной нетрудоспособности	Диагноз

26.1. Наличие листка нетрудоспособности в форме электронного документ (далее - ЭЛН)

26.2. № ЭЛН: _____

27. Результаты и эффективность проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № _____ от "____" _____ 20__ г. (нужное отметить):

27.1. <input type="checkbox"/> Восстановление нарушенных функций	27.1.1. <input type="checkbox"/> Полное	27.1.2. <input type="checkbox"/> Частичное	27.1.3. <input type="checkbox"/> Положительные результаты отсутствуют
27.2. <input type="checkbox"/> Достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций	27.2.1. <input type="checkbox"/> Полное	27.2.2. <input type="checkbox"/> Частичное	27.2.3. <input type="checkbox"/> Положительные результаты отсутствуют

28. Антропометрические данные и физиологические параметры:

28.1. Рост: _____	28.2. Вес: _____	28.3. Индекс массы тела: _____
28.4. Телосложение: _____	28.5. Суточный объем физиологических отпавлений (мл) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____	28.6. Объем талии/бедер (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____ / _____
28.7. Масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____		28.8. Физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____

29. Состояние здоровья гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу: _____

29.1. Жалобы гражданина на состояние своего здоровья:

30. Сведения о медицинских обследованиях, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы:

№ п/п	Дата обследования	Код (при наличии)	Наименование обследования	Результат обследования

31. Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:

31.1. Основное заболевание: _____

31.2. Код основного заболевания по [Международной статистической классификации](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ): _____

31.3. Осложнения, вызванные основным заболеванием: _____

31.4. Сопутствующие заболевания: _____

31.5. Коды сопутствующих заболеваний по МКБ: _____

31.6. Осложнения, вызванные сопутствующими заболеваниями: _____

32. Клинический прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (нужное подчеркнуть)

33. Реабилитационный потенциал: высокий, удовлетворительный, низкий, отсутствует (нужное подчеркнуть)

34. Реабилитационный прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (нужное подчеркнуть)

35. Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации: _____

35.1. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) : _____

36. Рекомендуемые мероприятия по реконструктивной хирургии: _____

37. Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию, техническим средствам реабилитации: _____

38. Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) : _____

39. Посторонний специальный медицинский уход (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) : _____

40. Дата заполнения "Направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" (день, месяц, год) : "____" _____ 20__ г.

Председатель врачебной комиссии: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены врачебной комиссии:

_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Приложение N 2
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации и
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 августа 2022 г. N 488н/551н

Порядок заполнения формы N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу
медицинской организацией"

1. **Форма N 088/у** "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" (далее - форма N 088/у) заполняется врачами - членами врачебной комиссии (далее - ВК) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь.

2. **Форма N 088/у** заполняется с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы в соответствии с **пунктом 17** Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588¹ (далее - Правила).

3. **Форма N 088/у** формируется в медицинской информационной системе медицинской организации, ведомственной медицинской информационной системе или государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной **электронной подписью** уполномоченного лица медицинской организации в соответствии с **порядком** организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с **пунктом 11 части 2 статьи 14** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"², и в течение 3 рабочих дней со дня формирования передается в бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее - бюро МСЭ) посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения иных ведомственных информационных систем, в федеральную государственную информационную систему "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы"³.

При отсутствии у медицинской организации информационной системы либо доступа к государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации **форма N 088/у** в соответствии с **абзацем вторым пункта 18** Правил⁴ формируется на бумажном носителе, подписываемом председателем ВК, членами ВК, и в течение 3 рабочих дней со дня формирования передается в бюро МСЭ.

При выдаче копии на бумажном носителе **формы N 088/у**, сформированной в форме электронного документа, бумажная копия должна соответствовать электронному документу.

4. Формирование и передача **формы N 088/у** в бюро МСЭ, передача сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы в бюро МСЭ, а также формирование и передача в медицинскую организацию сведений о результатах проведенной медико-социальной экспертизы в форме электронного документа или на бумажном носителе осуществляются с учетом требований **законодательства** Российской Федерации в области персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

5. **Форма N 088/у** в форме электронного документа передается в бюро МСЭ в соответствии с **Порядком** информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между медицинскими организациями и бюро МСЭ, утверждаемым в соответствии с **абзацем третьим пункта 19** Правил⁵.

6. Медицинская организация несет гражданско-правовую ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в **форме N 088/у**, в соответствии с законодательством Российской Федерации⁶.

7. В **форме N 088/у** заполняются пункты, сведения из которых имеют отношение к гражданину, направляемому медицинской организацией на медико-социальную экспертизу в бюро МСЭ (далее - гражданин), и к цели (целям) проводимой в отношении него медико-социальной экспертизы.

8. Часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты. Часть данных подчеркивается. Свободные строки предназначены для текстовой информации.

9. При распечатывании электронной **формы N 088/у** допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.

10. При заполнении **формы N 088/у** медицинской организацией указываются следующие сведения:

1) в **строке** с подстрочной надписью "наименование медицинской организации" делается запись о наименовании медицинской организации, направляющей гражданина;

2) в **строке** с подстрочной надписью "адрес медицинской организации" делается запись об адресе медицинской организации, направляющей гражданина;

3) в **строке** с подстрочной надписью "ОГРН медицинской организации" делается запись об основном государственном регистрационном номере (далее - ОГРН) медицинской организации, направляющей гражданина;

4) в **пункте 1** делается запись о номере и дате (день, месяц, год) протокола ВК медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина;

5) в **пункте 2** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не может явиться в бюро МСЭ по состоянию здоровья, в связи с чем существует необходимость проведения медико-социальной экспертизы на дому;

6) в **пункте 3** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи.

В случае, если в **пункте 3** сделана соответствующая отметка "X" о нуждаемости гражданина в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с **абзацем пятым пункта 17** Правил⁷ такой гражданин направляется на медико-социальную экспертизу в соответствии с решением ВК медицинской организации в течение одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы.

Также в случае, если в **пункте 3** сделана соответствующая отметка "X" о нуждаемости гражданина в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с **пунктом 37** Правил⁸ освидетельствование ему проводится бюро МСЭ в 3-дневный срок со дня поступления в бюро МСЭ **формы N 088/у**.

7) в **пункте 4** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждается в первичном протезировании.

В случае, если в **пункте 4** сделана соответствующая отметка "X" о том, что гражданин находится на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждается в первичном протезировании, в соответствии с **абзацем четвертым пункта 17** Правил⁹ такой гражданин направляется на медико-социальную экспертизу в соответствии с решением ВК этой медицинской организации в течение трех рабочих дней после проведения указанной операции.

Также в случае, если в **пункте 4** сделана соответствующая отметка "X" о том, что гражданин находится на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности

(конечностей), нуждается в первичном протезировании, в соответствии с [пунктом 37](#) Правил¹⁰ освидетельствование ему проводится бюро МСЭ в 3-дневный срок со дня поступления в бюро МСЭ формы N 088/у.

8) в подпунктах [пункта 5](#) делается соответствующая отметка "X" о цели направления гражданина в соответствии с формулировками [пункта 22](#) Правил¹¹:

в [подпункте 5.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является установление группы инвалидности;

в [подпункте 5.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является установление категории "ребенок-инвалид";

в [подпункте 5.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является установление причин инвалидности;

в [подпункте 5.4](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является установление времени наступления инвалидности;

в [подпункте 5.5](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является установление срока инвалидности;

в [подпункте 5.6](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

в [подпункте 5.7](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции;

в [подпункте 5.8](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации;

в [подпункте 5.9](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации;

в [подпункте 5.10](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

в [подпункте 5.11](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью направления является разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

9) в [пункте 6](#) указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина;

10) в [пункте 7](#) делается запись о дате рождения гражданина и его возрасте (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года - число полных месяцев);

11) в подпунктах [пункта 8](#) делается соответствующая отметка "X" о поле гражданина:

в [подпункте 8.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если пол гражданина - мужской;

в [подпункте 8.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если пол гражданина - женский;

12) в подпунктах [пункта 9](#) делается соответствующая отметка "X" о гражданстве гражданина:

в [подпункте 9.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин является гражданином Российской Федерации согласно:

паспорту гражданина Российской Федерации (для гражданина Российской Федерации, достигшего возраста 14 лет);

свидетельству о рождении гражданина (для гражданина Российской Федерации, не достигшего возраста 14 лет);

временному удостоверению личности гражданина Российской Федерации, выдаваемому территориальным отделением Управления по вопросам миграции Министерства внутренних дел Российской Федерации до оформления паспорта;

иным документам, предусмотренным [пунктом 45](#) Положения о порядке рассмотрения вопросов гражданства Российской Федерации, утвержденного [Указом](#) Президента Российской Федерации от 14

ноября 2002 г. N 1325 "Об утверждении Положения о порядке рассмотрения вопросов гражданства Российской Федерации"¹²;

в **подпунктах 9.2, 9.3** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин, направляемый медицинской организацией на медико-социальную экспертизу в бюро МСЭ, является гражданином иностранного государства и находится на территории Российской Федерации, или соответственно в случае, если он является лицом без гражданства и находится на территории Российской Федерации согласно:

паспорту иностранного гражданина либо иному документу, установленному федеральным законом или признаваемому в соответствии с международным договором Российской Федерацией в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

документу, выданному иностранным государством и признаваемому в соответствии с международным договором Российской Федерацией в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешению на временное проживание;

виду на жительство;

удостоверению беженца;

удостоверению вынужденного переселенца;

иным документам, предусмотренным федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерацией в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства;

13) в **подпунктах пункта 10** делается соответствующая отметка "X" в отношении военнообязанного гражданина, лица призывного возраста (состоящего на воинском учете или не состоящего на воинском учете, но обязанного состоять на воинском учете - 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 согласно данным документа, удостоверяющего личность, военного билета, справки военного комиссариата:

в **подпункте 10.1** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин состоит на воинском учете;

в **подпункте 10.2** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин не состоит на воинском учете, но обязан состоять на воинском учете;

в **подпункте 10.3** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин поступает на воинский учет;

в **подпункте 10.4** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин не состоит на воинском учете;

14) в **подпунктах пункта 11** делаются записи об адресе места жительства гражданина (в случае отсутствия у гражданина места жительства - указывается адрес места его пребывания либо фактического проживания на территории Российской Федерации либо место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации):

в **подпункте 11.1** делается запись о государстве, в котором проживает гражданин;

в **подпункте 11.2** делается запись о почтовом индексе места жительства гражданина;

в **подпункте 11.3** делается запись о субъекте Российской Федерации, в котором проживает гражданин;

в **подпункте 11.4** делается запись о районе, в котором проживает гражданин;

в **подпункте 11.5** делается запись о наименовании населенного пункта, в котором проживает гражданин;

в **подпункте 11.6** делается запись о названии улицы (при наличии), на которой проживает гражданин;

в **подпункте 11.7** делается запись о номере дома (корпуса, строения), в котором проживает гражданин;

в **пункте 11.8** делается запись о номере квартиры (при наличии), в которой проживает гражданин;

15) в **пункте 12** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не имеет определенного места жительства;

16) в **подпунктах пункта 13** делается соответствующая отметка "X" и делается запись о местонахождении гражданина:

в **подпункте 13.1** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

в **подпункте 13.1.1** делается запись об адресе медицинской организации в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных

условиях;

в **подпункте 13.1.2** делается запись об ОГРН медицинской организации в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

в **подпункте 13.2** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в **подпункте 13.2.1** делается запись об адресе организации социального обслуживания в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в **подпункте 13.2.2** делается запись об ОГРН организации социального обслуживания в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в **подпункте 13.3** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находится в исправительном учреждении;

в **подпункте 13.3.1** делается запись об адресе исправительного учреждения в случае если гражданин находится в исправительном учреждении;

в **подпункте 13.3.2** делается запись об ОГРН исправительного учреждения в случае если гражданин находится в исправительном учреждении;

в **подпункте 13.4** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находится в иной организации;

в **подпункте 13.4.1** делается запись об адресе иной организации в случае если гражданин находится в данной организации;

в **подпункте 13.4.2** делается запись об ОГРН иной организации в случае если гражданин находится в данной организации;

в **подпункте 13.5** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находится по месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации);

17) в подпунктах **пункта 14** делаются записи о контактной информации гражданина:

в **подпункте 14.1** делается запись о контактных номерах телефонов гражданина;

в **подпункте 14.2** делается запись об адресе электронной почты (при наличии) гражданина;

18) в **пункте 15** делается запись о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) гражданина и номере полиса обязательного медицинского страхования (при наличии);

19) в подпунктах **пункта 16** делаются записи о документе, удостоверяющем личность гражданина:

в **подпункте 16.1** делается запись о наименовании документа, удостоверяющего личность гражданина;

в **подпункте 16.2** делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего личность гражданина;

в **подпункте 16.3** делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий личность гражданина;

в **подпункте 16.4** делается запись о дате выдачи (день, месяц, год) документа, удостоверяющего личность гражданина;

20) в подпунктах **пункта 17** делаются записи в случае, если у гражданина имеется законный или уполномоченный представитель:

в **подпункте 17.1** делается запись о фамилии, имени, отчестве (при наличии) законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.1.1** делается запись о дате рождения (день, месяц, год) законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.2** делаются записи о документе, удостоверяющем полномочия законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.2.1** делается запись о наименовании документа, удостоверяющего полномочия законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.2.2** делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего полномочия законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.2.3** делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий полномочия законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.2.4** делается запись о дате выдачи (день, месяц, год) документа, удостоверяющего полномочия законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.3** делаются записи о документе, удостоверяющем личность законного или уполномоченного представителя гражданина:

в **подпункте 17.3.1** делается запись о наименовании документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.3.2** делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.3.3** делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий личность законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.3.4** делается запись о дате выдачи документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.4** делаются записи о контактной информации законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.4.1** делается запись о контактных номерах телефонов законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.4.2** делается запись об адресе электронной почты (при наличии) законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.5** делается запись о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного или уполномоченного представителя гражданина;

в **подпункте 17.6** делаются записи, содержащие сведения об организации в случае если опека (попечительство) над гражданином возложена на юридическое лицо:

в **подпункте 17.6.1** делается запись о наименовании организации в случае если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

в **подпункте 17.6.2** делается запись об адресе организации в случае если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

в **подпункте 17.6.3** делается запись об ОГРН организации в случае если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

21) в подпунктах **пункта 18** делается соответствующая отметка "X" о том, направляется ли гражданин на медико-социальную экспертизу первично или повторно:

в **подпункте 18.1** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин направляется первично.

Первично направляемым на медико-социальную экспертизу считается гражданин, который на момент освидетельствования не является инвалидом, в том числе:

гражданин, ранее не направлявшийся на медико-социальную экспертизу;

гражданин, ранее направлявшийся на медико-социальную экспертизу, которому при последнем освидетельствовании инвалидность не была установлена;

в **подпункте 18.2** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин направляется повторно;

22) в подпунктах **пункта 19** указываются сведения из согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы:

в **подпункте 19.1** делается запись о дате (день, месяц, год), когда гражданин (его законный или уполномоченный представитель) дал согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы;

в **подпункте 19.2** делается соответствующая отметка "X" о предпочтительной форме проведения медико-социальной экспертизы, указанной гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы, утверждаемой в соответствии с **абзацем шестым пункта 17** Правил¹³:

в **подпункте 19.2.1** делается соответствующая отметка "X" в случае если предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы - личное присутствие гражданина;

в **подпункте 19.2.2** делается соответствующая отметка "X" в случае если предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы - без личного присутствия гражданина;

в **подпункте 19.3** делается соответствующая отметка "X" о предпочтительном способе получения гражданином (его законным или уполномоченным представителем) уведомления о проведении медико-социальной экспертизы, указанном в форме согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы, утверждаемой в соответствии с **абзацем шестым пункта 17** Правил¹⁴.

в **подпункте 19.3.1** делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин (его законный или уполномоченный представитель) предпочитает получить уведомление о проведении медико-социальной экспертизы по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе

посредством направления коротких текстовых сообщений;

в [подпункте 19.3.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин (его законный или уполномоченный представитель) предпочитает получить уведомление о проведении медико-социальной экспертизы в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением;

в [подпункте 19.3.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин (его законный или уполномоченный представитель) предпочитает получить уведомление о проведении медико-социальной экспертизы в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "[Единый портал государственных и муниципальных услуг \(функций\)](#)" (далее - единый портал).

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 [пунктом 17](#) Правил¹⁵;

23) в подпунктах [пункта 20](#) в случае, если гражданин направляется повторно, делаются записи о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы на момент его направления медицинской организацией на медико-социальную экспертизу:

в [подпункте 20.1](#) делается соответствующая отметка "X" о наличии инвалидности у гражданина:

в [подпункте 20.1.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин является инвалидом первой группы;

в [подпункте 20.1.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин является инвалидом второй группы;

в [подпункте 20.1.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин является инвалидом третьей группы;

в [подпункте 20.1.4](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена категория "ребенок-инвалид";

в [подпункте 20.2](#) делается запись о дате (день, месяц, год), до которой установлена инвалидность;

в [подпункте 20.3](#) делается соответствующая отметка "X" о периоде, в течение которого гражданин находился на инвалидности:

в [подпункте 20.3.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находился на инвалидности один год;

в [подпункте 20.3.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находился на инвалидности два года;

в [подпункте 20.3.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находился на инвалидности три года;

в [подпункте 20.3.4](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданин находился на инвалидности четыре или более лет;

в [подпункте 20.4](#) делается соответствующая отметка "X" о причине инвалидности, имеющейся у гражданина на момент направления на медико-социальную экспертизу:

в [подпункте 20.4.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "общее заболевание";

в [подпункте 20.4.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "трудовое увечье";

в [подпункте 20.4.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "профессиональное заболевание";

в [подпункте 20.4.4](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "инвалидность с детства";

в [подпункте 20.4.5](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов";

в [подпункте 20.4.6](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "военная травма";

в [подпункте 20.4.7](#) делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание получено в период военной службы";

в [подпункте 20.4.8](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС";

в **подпункте 20.4.9** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС";

в **подпункте 20.4.10** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС";

в **подпункте 20.4.11** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание связано с аварией на производственном объединении "Маяк";

в **подпункте 20.4.12** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на производственном объединении "Маяк";

в **подпункте 20.4.13** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание связано с последствиями радиационных воздействий";

в **подпункте 20.4.14** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска";

в **подпункте 20.4.15** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий";

в **подпункте 20.4.16** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена причина инвалидности "инвалидность вследствие ранения (контузии, увечья), полученного в связи с участием в боевых действиях в составе отрядов самообороны Республики Дагестан в период с августа по сентябрь 1999 г. в ходе контртеррористических операций на территории Республики Дагестан";

в **подпункте 20.4.17** делается соответствующая отметка "X" в случае если гражданину установлена иная причина инвалидности, предусмотренная законодательством Российской Федерации¹⁶, а также запись об установленной причине инвалидности;

в **подпункте 20.4.18** делается запись в случае, если гражданину ранее была установлена причина инвалидности в соответствии с законодательством, действовавшим на момент установления инвалидности;

в **подпункте 20.5** делается запись в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, указывается процент;

в **подпункте 20.6** в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, делается запись о сроке, на который она установлена;

в **подпункте 20.7** в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, делается запись о дате (день, месяц, год), до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности;

в **подпункте 20.8** делается запись в случае, если гражданину установлены степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, также делается запись о датах (день, месяц, год), до которых они установлены.

Сведения о степенях утраты профессиональной трудоспособности (в процентах) по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям и даты (день, месяц, год), до которых они установлены, указываются по каждому случаю утраты профессиональной трудоспособности отдельно;

24) в подпунктах **пункта 21** делаются записи в случае, если гражданин получает общее или профессиональное образование:

в **подпункте 21.1** делается запись о наименовании и адресе образовательной организации, в которой гражданин получает образование;

в **подпункте 21.2** делается запись и подчеркивается информация о курсе, классе, возрастной группе детского дошкольного учреждения, где проходит обучение гражданин;

в **подпункте 21.3** делается запись о профессии (специальности), для получения которой проводится обучение гражданина;

25) в подпунктах **пункта 22** делаются записи в случае, если гражданин осуществляет трудовую деятельность.

При этом 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 (класс, разряд, категория, звание) либо имеется наибольший стаж работы. В отношении неработающих граждан необходимо отметить "не работает";

в **подпункте 22.1** делается запись об основной профессии (специальности, должности) гражданина;

в **подпункте 22.2** делается запись о квалификации (классе, разряде, категории, звании) гражданина;

в **подпункте 22.3** делается запись о стаже работы гражданина;

в **подпункте 22.4** делается запись о работе, которую выполняет гражданин на момент направления на медико-социальную экспертизу, с указанием профессии (специальности, должности);

в **подпункте 22.5** делается запись об условиях и характере выполняемого труда, который выполняет гражданин;

в **подпункте 22.6** делается запись о наименовании организации, в которой работает гражданин;

в **подпункте 22.7** делается запись об адресе места работы гражданина;

26) в **пункте 23** делается запись о том, с какого года гражданин наблюдается в медицинской организации, сформировавшей форму N 088/у;

27) в **пункте 24** делается запись об анамнезе заболевания гражданина.

В анамнезе заболевания должны быть указаны сведения о начале, развитии, течении основного заболевания и его осложнений, частоте и длительности обострений, лечении, проведенных мероприятиях по медицинской реабилитации или абилитации и их эффективности. Анамнез заболевания подробно описывается при первичном направлении гражданина на медико-социальную экспертизу. При повторном направлении детально отражается динамика за период между освидетельствованиями;

28) в **пункте 25** делается запись об анамнезе жизни гражданина.

В анамнезе жизни гражданина должны быть отражены перенесенные в прошлом заболевания, травмы, отравления, заболевания, по которым отягощена наследственность. В отношении ребенка, направляемого на медико-социальную экспертизу, дополнительно указывается, как протекали беременность и роды у матери, сроки формирования психомоторных навыков, самообслуживания, познавательно-игровой деятельности, навыков опрятности и ухода за собой, как протекало раннее развитие (по возрасту, с отставанием, опережением). Анамнез жизни подробно описывается при первичном направлении. При повторном направлении детально отражается динамика за период между освидетельствованиями;

29) в соответствующих **графах** таблицы пункта 26 делается запись о количестве периодов и сроках временной нетрудоспособности гражданина;

в **подпункте 26.1** делается соответствующая отметка "X" в случае если у гражданина есть листок нетрудоспособности в форме электронного документа (далее - ЭЛН);

в **подпункте 26.2** делается запись о номере ЭЛН гражданина;

30) в подпунктах **пункта 27** делается соответствующая отметка "X" в соответствии с результатами и эффективностью проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии) (указывается ее номер и дата разработки (день, месяц, год).

Пункт 27 заполняется при повторном направлении гражданина на медико-социальную экспертизу в бюро МСЭ, указываются мероприятия по медицинской реабилитации, протезированию и ортезированию, а также сроки, в которые они были предоставлены, указывается эффективность проведенных мероприятий, либо делается соответствующая отметка "X", что положительные результаты отсутствуют;

в **подпункте 27.1** делается соответствующая отметка "X" в случае, если результатом проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) гражданина является восстановление нарушенных функций;

в **подпункте 27.1.1** делается соответствующая отметка "X" в случае если восстановление нарушенных функций организма гражданина полное;

в **подпункте 27.1.2** делается соответствующая отметка "X" в случае если восстановление нарушенных функций организма гражданина частичное;

в **подпункте 27.1.3** делается соответствующая отметка "X" в случае если отсутствуют положительные результаты восстановления нарушенных функций организма гражданина;

в **подпункте 27.2** делается соответствующая отметка "X" в случае если результатом

проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) гражданина является достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций;

в [подпункте 27.2.1](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина полное;

в [подпункте 27.2.2](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина частично;

в [подпункте 27.2.3](#) делается соответствующая отметка "X" в случае если отсутствуют положительные результаты достижения компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина;

31) в [подпунктах пункта 28](#) делаются записи об антропометрических данных и физиологических параметрах гражданина;

в [подпункте 28.1](#) делается запись о росте гражданина;

в [подпункте 28.2](#) делается запись о весе гражданина;

в [подпункте 28.3](#) делается запись об индексе массы тела гражданина;

в [подпункте 28.4](#) делается запись о телосложении гражданина;

в [подпункте 28.5](#) делается запись о суточном объеме физиологических отпавлений (мл) тела гражданина в случае, если у него имеются нарушения пищеварительной и/или мочевыделительной функции организма для рационального подбора специалистами бюро МСЭ абсорбирующего белья при наличии соответствующих медицинских показаний;

в [подпункте 28.6](#) делается запись об объеме талии, бедер гражданина в случае, если у него имеются нарушения пищеварительной и/или мочевыделительной функции организма для рационального подбора специалистами бюро МСЭ абсорбирующего белья при наличии соответствующих медицинских показаний;

в [подпункте 28.7](#) делается запись о массе тела при рождении в случае если гражданин еще не достиг возраста трех лет;

в [подпункте 28.8](#) делается запись о физическом развитии в случае если гражданин еще не достиг возраста трех лет;

32) в [пункте 29](#) делается запись о состоянии здоровья гражданина, указываются данные объективного осмотра лечащего врача и врачей - специалистов;

в [подпункте 29.1](#) указываются жалобы гражданина на состояние своего здоровья;

33) в соответствующих [графах](#) таблицы [пункта 30](#) делается запись о проведенных медицинской организацией медицинских обследованиях (лабораторных, инструментальных, функциональных), необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы гражданина, с указанием даты проведения обследования, кода (при наличии) и наименования обследования¹⁷ (при наличии), результата проведенного обследования;

34) в [подпунктах пункта 31](#) делаются записи о диагнозе гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу:

в [подпункте 31.1](#) делается запись об основном заболевании гражданина;

в [подпункте 31.2](#) делается запись о коде основного заболевания гражданина в соответствии с [Международной статистической классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);

в [подпункте 31.3](#) делается запись в случае, если у гражданина имеются осложнения, вызванные основным заболеванием;

в [подпункте 31.4](#) делается запись в случае, если у гражданина имеются сопутствующие заболевания;

в [подпункте 31.5](#) делается запись о кодах сопутствующих заболеваний гражданина в соответствии с МКБ;

в [подпункте 31.6](#) делается запись в случае, если у гражданина имеются осложнения, вызванные сопутствующими заболеваниями;

35) в [пункте 32](#) делается подчеркивание соответствующих обозначений клинического прогноза гражданина;

36) в [пункте 33](#) делается подчеркивание соответствующих обозначений реабилитационного потенциала гражданина;

37) в [пункте 34](#) делается подчеркивание соответствующих обозначений реабилитационного прогноза гражданина;

38) в [пункте 35](#) делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия по медицинской реабилитации.

Указываются рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации, включая обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболевания, ставшего причиной инвалидности;

в **подпункте 35.1** делается запись о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Указываются лекарственные препараты, их дозировка, продолжительность и кратность курсов лечения в соответствии с заключением ВК медицинской организации;

39) в **пункте 36** делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия по реконструктивной хирургии согласно перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащему в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренному **приложением** к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

40) в **пункте 37** делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия по протезированию и ортезированию, иным техническим средствам реабилитации в соответствии с заключением ВК медицинской организации;

41) в **пункте 38** делается запись в случае, если гражданину, пострадавшему в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - пострадавший на производстве), рекомендуется санаторно-курортное лечение.

Для пострадавших на производстве вносится запись о нуждаемости в санаторно-курортном лечении по прямым последствиям страхового случая (страховых случаев) с указанием основного заболевания (одного или нескольких), кода по **МКБ**, сезона лечения (зима, весна, лето, осень), виде курорта;

42) в **пункте 39** делается запись о нуждаемости в постороннем специальном медицинском уходе в случае, если пострадавшему на производстве определена необходимость выполнения специальных медицинских и санитарных процедур, постоянного медицинского наблюдения по прямым последствиям страхового случая (страховых случаев);

43) в **пункте 40** делается запись о дате заполнения формы N 088/у;

44) в **строке** "Председатель врачебной комиссии" делается запись о фамилии, имени и отчестве (при наличии) председателя ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу;

45) в **строках** "Члены врачебной комиссии" делается запись о фамилиях, именах и отчествах (при наличии) членов ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу;

46) **форма N 088/у**, оформленная на бумажном носителе в соответствии с **абзацем вторым пункта 18** Правил¹⁸, подписывается председателем ВК, членами ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу, в строках с подстрочной надписью "расшифровка подписи" ставится расшифровка подписи председателя ВК медицинской организации или членов ВК медицинской организации, в месте, обозначенном "М.П." (место печати) ставится печать медицинской организации (при наличии), направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу;

47) **форма N 088/у** в форме электронного документа подписывается председателем ВК и членами ВК медицинской организации с использованием их усиленных квалифицированных **электронных подписей**.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

² Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791.

³ **Абзац первый пункта 18** Правил признания лица инвалидом, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506).

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

⁵ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

⁶ **Абзац первый пункта 20** Правил признания лица инвалидом, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506).

⁷ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

⁸ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

⁹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹⁰ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹² Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 46, ст. 4571; 2009, N 43, ст. 5049.

¹³ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹⁵ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.

¹⁶ Подпункт "р" пункта 2 Порядка установления причин инвалидности, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 ноября 2019 г. N 742н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 февраля 2020 г., регистрационный N 57579), с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 мая 2020 г. N 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2020 г., регистрационный N 58593) и от 17 ноября 2020 г. N 788н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2020 г., регистрационный N 61492).

¹⁷ В соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. N 804н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 ноября 2017 г., регистрационный N 48808), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2019 г. N 217н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2019 г., регистрационный N 55024), от 5 марта 2020 г. N 148н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 апреля 2020 г., регистрационный N 57990) и от 24 сентября 2020 г. N 1010н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 декабря 2020 г., регистрационный N 61562).

¹⁸ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 15, ст. 2506.