



**ВЕРНОЕ
НАПРАВЛЕНИЕ**
Поиск медицинской помощи

VERNAP.RU
ВЕРНОЕНАПРАВЛЕНИЕ.РФ

8-800-303-303-0

КАК УСТАНОВИТЬ ИНВАЛИДНОСТЬ

ОГЛАВЛЕНИЕ

- 1. Общий порядок установления инвалидности**
- 2. Особенности временного порядка установления инвалидности в связи с COVID-19 (действует до 01.10.2021)**
- 3. Согласие гражданина на проведение медико-социальной экспертизы**

УСЛОВИЯМИ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а.** нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- б.** ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- в.** необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию. Для признания лица инвалидом необходимо наличие всех вышеперечисленных оснований.

ОБЩИЙ ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ:

1. Получить направление на МСЭ:

- а.** В медицинской организации (форма № 088/у) – после прохождения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами; или
- б.** В ПФР или органе соцзащиты населения – при наличии медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.
- с.** Направление на медико-социальную экспертизу формируется в форме электронного документа или на бумажном носителе.
- д.** Направление на МСЭ в течение 3 рабочих дней передаются медицинской организацией, ПФР или органом соцзащиты населения в бюро МСЭ.

1.1. Обратиться во бюро МСЭ самостоятельно в случае получения справки с отказом в направлении на МСЭ от медицинской организации или ПФР или органа соцзащиты населения, собрав необходимые документы:

- а.** Документ, удостоверяющий личность;
- б.** Заявление о проведении МСЭ, где должны быть указаны следующие сведения:
 - i.** наименование федерального учреждения МСЭ, в которое подается заявление;
 - ii.** фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя государственной услуги;
 - iii.** СНИЛС (при наличии);
 - iv.** адрес места жительства (места пребывания);
 - v.** серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата и место выдачи указанного документа;
 - vi.** просьба о проведении МСЭ и ее цели;
 - vii.** информация о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу;
 - viii.** информация о нуждаемости в предоставлении услуги по тифлосурдопереводу;
 - ix.** фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или уполномоченного представителя (при наличии);
 - x.** информация о согласии (несогласии) на обработку персональных данных;
 - xi.** адрес электронной почты получателя государственной услуги (при наличии);
 - xii.** дата подачи заявления.
- с.** Справка об отказе в направлении на МСЭ;
- д.** Согласие на МСЭ (форма в Приложении № 1) (за исключением прохождения МСЭ заочно);
- е.** Медицинские документы;
- ф.** Иные документы, согласно Приказу Минтруда России от 29.01.2014 N 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».

2. По результатам рассмотрения поступивших документов бюро (главное бюро, Федеральное бюро) принимает решение о месте проведения медико-социальной экспертизы или о ее заочном проведении, а также определяет дату проведения медико-социальной экспертизы и направляет гражданину приглашение для проведения медико-социальной экспертизы.

3. МСЭ проводится:

- а.** на дому в случае, если получатель государственной услуги не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь;
- б.** в стационаре, где получатель государственной услуги находится на лечении;
- с.** заочно по решению бюро. При решении бюро о заочном освидетельствовании гражданина учитываются следующие условия:
 - i.** проживание гражданина в отдаленной и (или) труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения;
 - ii.** тяжелое общее состояния гражданина, препятствующее его транспортировке.

4. При необходимости составляется программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро. Гражданин может отказаться от прохождения дополнительного обследования, тогда решение о признании его инвалидом либо об отказе принимается на основании имеющихся данных.

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

6. Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших МСЭ, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы. По результатам МСЭ гражданина составляется акт.

7. Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации (далее – ИПРА). ИПРА с 01.01.2021 формируется только в форме электронного документа. Однако по желанию она может быть предоставлена на бумажном носителе либо направлена заказным почтовым отправлением.

8. В случае отказа в установлении инвалидности гражданин может в течение месяца обжаловать решение бюро в главное бюро МСЭ, а затем также в течение месяца в Федеральном бюро МСЭ.

9. Решение бюро, главного бюро и Федерального бюро МСЭ может быть обжаловано в суде.

Согласие
гражданина на проведение медико-социальной экспертизы

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ года рождения,

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина)

даю согласие на проведение медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г., регистрационный N 24082) <1>, и специального диагностического оборудования

В _____

(полное наименование бюро медико-социальной экспертизы (главного бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы) <2>, в котором проводится медико-социальная экспертиза гражданина)

Специалистом бюро (главного бюро, Федерального бюро) (нужное подчеркнуть)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

в доступной для меня форме разъяснены порядок, условия и методы проведения медико-социальной экспертизы, включая методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, предполагаемые результаты оказания медицинской помощи, а также цели, задачи, прогнозируемые результаты и социально-правовые последствия рекомендуемых реабилитационных мероприятий.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, а также имею право отказаться от выполнения составленной мне в ходе медико-социальной экспертизы программы дополнительного обследования и от получения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) путем подачи в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) заявления в простой письменной форме.

Также мне разъяснено, что согласие на проведение медико-социальной экспертизы оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного мною или моим законным (уполномоченным) представителем и специалистом бюро (главного бюро, Федерального бюро), либо формируется в форме электронного документа, подписанного мною или моим законным (уполномоченным) представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также специалистом бюро (главного бюро, Федерального бюро) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Сведения о законном (уполномоченном) представителе гражданина <3>:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного)
представителя гражданина)

(адрес места жительства законного (уполномоченного) представителя
гражданина)

(подпись гражданина либо
его законного (уполномоченного)
представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись специалиста бюро
главного бюро, Федерального бюро)

(расшифровка подписи)

" ____ " _____ г.
____ (дата)

<1> Далее - Перечень.

<2> Далее соответственно - бюро, главное бюро, Федеральное бюро.

<3> Заполняются в том случае, если форму согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы заполняет его законный (уполномоченный) представитель.