

III. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

15. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

Форма согласия гражданина на направление на медико-социальную экспертизу утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

16. Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 11 августа 2015 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#); в редакции, введенной в действие с 1 января 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющий дефекты, предусмотренные [пунктами 14](#) и (или) [15 приложения к настоящим Правилам](#), нуждающийся в первичном протезировании, направляется на медико-социальную экспертизу в срок, не превышающий 3 рабочих дней после проведения указанной операции.

(Абзац дополнительно включен с 15 июня 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июня 2019 года N 715](#))

В направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, и проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Форма и порядок заполнения направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(Абзац дополнительно включен с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#); в редакции, введенной в действие с 15 июня 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июня 2019 года N 715](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(Абзац дополнительно включен с 3 июля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июня 2018 года N 709](#))

17. Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

Форма и порядок заполнения направления на медико-социальную экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения, утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 15 июня 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июня 2019 года N 715](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

18. Медицинские организации, органы, осуществляющие пенсионное обеспечение, а также органы социальной защиты населения несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 11 августа 2015 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

19. В случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 11 августа 2015 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

[Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#); в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

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

(Абзац в редакции, введенной в действие с 1 января 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

19_1. Медицинские организации формируют направление на медико-социальную экспертизу в форме электронного документа в медицинских информационных системах медицинских организаций или государственных информационных системах в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, а при отсутствии у медицинской организации информационной системы либо доступа к указанным государственным информационным системам - на бумажном носителе.

(Пункт дополнительно включен с 1 мая 2012 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 года N 318](#); в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

19_2. Направление на медико-социальную экспертизу, оформленное медицинской организацией, и сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, в течение 3 рабочих дней со дня оформления направления на медико-социальную экспертизу передаются медицинской организацией в бюро в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием информационных систем, предусмотренных [пунктом 19 3 настоящих Правил](#), а при отсутствии доступа к таким информационным системам - на бумажном носителе.

В случае если переданное медицинской организацией в бюро направление на медико-социальную экспертизу не содержит данных о результатах проведения полного объема медицинских обследований по перечню медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, предусмотренному абзацем пятым [пункта 16 настоящих Правил](#), бюро в течение 3 рабочих дней со дня получения такого направления возвращает его в медицинскую организацию с письменным обоснованием причин возврата для устранения выявленных недостатков тем же способом, каким было получено.

(Абзац дополнительно включен с 8 декабря 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 года N 1942](#))

Медицинская организация в течение 14 рабочих дней со дня поступления возвращенного направления на медико-социальную экспертизу дополняет его сведениями о результатах медицинских обследований, в случае необходимости проводит необходимые медицинские обследования и осуществляет его обратную передачу в бюро с уведомлением гражданина (его законного или уполномоченного представителя), в том числе с возможностью использования федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

(Абзац дополнительно включен с 8 декабря 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 года N 1942](#))

Направление на медико-социальную экспертизу, оформленное органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения, в течение 3 рабочих дней со дня его оформления передается органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения в бюро в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием государственных информационных систем в соответствии с порядком информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения и бюро, утверждаемым Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, а при отсутствии доступа к таким информационным системам - на бумажном носителе.

Формирование и передача направления на медико-социальную экспертизу в бюро, передача сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы в бюро, и возврат бюро в медицинскую организацию направления на медико-социальную экспертизу, в случае если оно не содержит полного объема медицинских обследований по перечню медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы,

предусмотренному абзацем пятым [пункта 16 настоящих Правил](#), 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.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 8 декабря 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 года N 1942](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

(Пункт дополнительно включен с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

19_3. Направление на медико-социальную экспертизу в форме электронного документа, сформированное в соответствии с [пунктом 19_1 настоящих Правил](#), передается в бюро с использованием медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, федеральной государственной информационной системы "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы" в соответствии с порядком информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между медицинскими организациями и бюро, утверждаемым Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(Пункт дополнительно включен с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

19_4. В случае если проведение медико-социальной экспертизы необходимо в целях, предусмотренных [подпунктами "и", "м", "н" и "о" пункта 24_1 настоящих Правил](#), а также в случаях, предусмотренных абзацами вторым и четвертым [пункта 34 настоящих Правил](#), направление на медико-социальную экспертизу не требуется.

В этих случаях гражданин (его законный или уполномоченный представитель) подает в бюро заявление о проведении медико-социальной экспертизы на бумажном носителе или в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

(Абзац дополнительно включен с 1 октября 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

(Пункт дополнительно включен с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

IV. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАНИНА

20. Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации).

21. В главном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения бюро при осуществлении главным бюро контроля за решением, принятым бюро, а также по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 7 октября 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2020 года N 1545](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

22. В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения главного бюро при осуществлении Федеральным бюро контроля за решением, принятым главным бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих особо сложных специальных видов обследования.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 7 октября 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2020 года N 1545](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

23. Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением врачебной комиссии медицинской организации, или по месту нахождения гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, в исправительном учреждении, или заочно по решению соответствующего бюро.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Медико-социальная экспертиза гражданина, находящегося на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющего дефекты, предусмотренные [пунктами 14](#) и (или) [15](#)

приложения к настоящим Правилам, нуждающегося в первичном протезировании, проводится в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня поступления в бюро соответствующего направления на медико-социальную экспертизу.

(Абзац дополнительно включен с 15 июня 2019 года постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июня 2019 года N 715)

Гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом IV приложения к настоящим Правилам, инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании.

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339)

Также медико-социальная экспертиза может проводиться заочно в случае отсутствия положительных результатов проведенных в отношении инвалида реабилитационных или абилитационных мероприятий.

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339)

При решении бюро (главного бюро, Федерального бюро) о заочном освидетельствовании гражданина учитываются следующие условия:

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339)

проживание гражданина в отдаленной и (или) труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения;

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339)

тяжелое общее состояние гражданина, препятствующее его транспортировке.

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339)

(Пункт в редакции, введенной в действие с 11 августа 2015 года постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805. - См. предыдущую редакцию)

24. Медико-социальная экспертиза проводится по направлению на медико-социальную экспертизу, поступившему из медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, или органа социальной защиты населения, а также по заявлению о проведении медико-социальной экспертизы, поданному гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в бюро, в случаях, предусмотренных пунктами 19 и 19.4 настоящих Правил.

В бюро организуется регистрация поступивших направлений на медико-социальную экспертизу и заявлений граждан о проведении медико-социальной экспертизы.

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

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

(Абзац дополнительно включен с 8 декабря 2020 года постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 года N 1942)

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

медико-социальной экспертизы в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", **вступил в силу с 1 октября 2019 года** - см. [пункт 2 постановления Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#).

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

(Абзац дополнительно включен с 8 декабря 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 года N 1942](#))

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

Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с заявленными целями.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

24_1. Целями проведения медико-социальной экспертизы могут являться:

а) установление группы инвалидности;

б) установление категории "ребенок-инвалид";

в) установление причин инвалидности;

г) установление времени наступления инвалидности;

д) установление срока инвалидности;

е) определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

ж) определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации;

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

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

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

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

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

о) иные цели, установленные законодательством Российской Федерации.

(Пункт 24_1 дополнительно включен с 14 апреля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339](#))

25. Медико-социальная экспертиза проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем обследования гражданина, изучения представленных им документов, анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина.

26. При проведении медико-социальной экспертизы гражданина ведется протокол.

27. В проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля (далее - консультанты).

27_1. 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.

(Пункт дополнительно включен с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#))

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

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его законному или уполномоченному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

29. По результатам медико-социальной экспертизы гражданина составляется акт, который подписывается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) и специалистами, принимавшими решение, а затем заверяется печатью.

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

Порядок составления и форма акта медико-социальной экспертизы гражданина утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 18 сентября 2012 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2012 года N 882](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Абзац утратил силу с 27 августа 2016 года - [постановление Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#).

29_1. Акт медико-социальной экспертизы гражданина, протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина, индивидуальная программа реабилитации или абилитации гражданина формируются в дело медико-социальной экспертизы гражданина.

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

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

(Абзац в редакции, введенной в действие с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Документы, сформированные в ходе и по результатам медико-социальной экспертизы, в виде электронных документов подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданному в бюро в электронной форме, ему не позднее следующего рабочего дня со дня подачи указанного заявления в зависимости от выбранного

им варианта получения документов:

(Абзац дополнительно включен с 1 октября 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

выдаются заверенные руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном порядке копии акта медико-социальной экспертизы гражданина и протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина на бумажном носителе;

(Абзац дополнительно включен с 1 октября 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

направляются с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" в виде электронных документов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица, копии акта медико-социальной экспертизы гражданина и протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

(Абзац дополнительно включен с 1 октября 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

(Пункт дополнительно включен с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#))

30. При проведении медико-социальной экспертизы гражданина в главном бюро дело медико-социальной экспертизы гражданина с приложением всех имеющихся документов направляется в главное бюро в 3-дневный срок со дня проведения медико-социальной экспертизы в бюро.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

При проведении медико-социальной экспертизы гражданина в Федеральном бюро дело медико-социальной экспертизы гражданина с приложением всех имеющихся документов направляется в Федеральное бюро в 3-дневный срок со дня проведения медико-социальной экспертизы в главном бюро.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

31. В случаях, требующих специальных видов обследования гражданина в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности, реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений, может составляться программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро). Указанная программа доводится до сведения гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу, в доступной для него форме (абзац в редакции, введенной в действие с 1 января 2010 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 года N 1121](#), - см. [предыдущую редакцию](#)).

Программа дополнительного обследования может предусматривать проведение необходимого дополнительного обследования в медицинской организации, организации, осуществляющей деятельность по реабилитации, абилитации инвалидов, получение заключения главного бюро или Федерального бюро, запрос необходимых сведений, проведение обследования условий и характера профессиональной деятельности, социально-бытового положения гражданина и другие мероприятия.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 1 января 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Абзац второй пункта 31 в части, касающейся медицинских организаций, вступил в силу с 11 августа 2015 года - [постановление Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#).

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

33. В случае отказа гражданина (его законного или уполномоченного представителя) от дополнительного обследования и предоставления необходимых документов решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается на основании имеющихся данных, о чем делается соответствующая

отметка в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#); в редакции, введенной в действие с 7 октября 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2020 года N 1545](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

34. Гражданину, признанному инвалидом, специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро), проводившими медико-социальную экспертизу, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

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

(Абзац в редакции, введенной в действие с 6 февраля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 года N 60](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

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

(Абзац дополнительно включен с 14 апреля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 года N 339](#))

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

(Абзац дополнительно включен с 6 февраля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 года N 60](#))

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

(Абзац дополнительно включен с 6 февраля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 года N 60](#))

В случае если в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида вносятся рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, ребенок-инвалид (его законный или уполномоченный представитель) представляет в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) выданную медицинской организацией справку, содержащую информацию об основном диагнозе, осложнениях и сопутствующем диагнозе (диагнозах) ребенка (далее - справка), и решение о нуждаемости ребенка-инвалида в приобретении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, которое принимается на основании справки.

(Абзац дополнительно включен с 6 февраля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 года N 60](#))

Представление справки не требуется, если заявление о включении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида поступило в течение 1 года с даты выдачи указанной программы бюро (главным бюро, Федеральным бюро). В данном случае решение о нуждаемости в приобретении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, выносится по имеющимся в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) сведениям предыдущих освидетельствований ребенка-инвалида, находящихся в распоряжении бюро (главного бюро, Федерального бюро).

(Абзац дополнительно включен с 6 февраля 2018 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 года N 60](#))

(Пункт в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

35. Выписка из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом, направляется соответствующим бюро (главным бюро, Федеральным бюро) в орган, осуществляющий его пенсионное обеспечение, в 3-дневный срок со дня принятия решения о признании гражданина инвалидом в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо иным способом с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области защиты персональных данных.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

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

(Абзац в редакции, введенной в действие с 18 сентября 2012 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2012 года N 882](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Сведения обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих на воинском учете, но обязанных состоять на воинском учете, представляются бюро (главным бюро, Федеральным бюро) в соответствующие военные комиссариаты.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

36. Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

(Абзац в редакции, введенной в действие с 1 января 2010 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 года N 1121](#); в редакции, введенной в действие с 1 января 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 года N 805](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

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

(Абзац в редакции, введенной в действие с 27 августа 2016 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года N 772](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах медико-социальной экспертизы.

37. Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата ее установления проставляются в указанном документе.

37_1. Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы формируются в федеральной государственной информационной системе "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы" в соответствии с формой, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, и направляются бюро в медицинскую организацию в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием указанной системы, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций в соответствии с порядком информационного взаимодействия, указанным в [пункте 19 3 настоящих Правил](#), а при отсутствии доступа к таким информационным системам - на бумажном носителе.

(Пункт дополнительно включен с 21 мая 2019 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 года N 607](#))

37_2. Контроль за решениями, принятыми бюро, главным бюро, осуществляется соответственно главным бюро, Федеральным бюро в соответствии с порядком, утверждаемым Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

(Пункт дополнительно включен с 7 октября 2020 года [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2020 года N 1545](#))