

Дефекты МЭД (медико-экспертных дел)

1. Дефекты соблюдения условий, порядка и сроков принятия решений в рамках предоставления услуги по проведению МСЭ

1.1. Несоблюдение (превышение) предельно допустимого срока предоставления услуги по проведению МСЭ (1 месяц; 30 рабочих дней; 3 рабочих дня)

1.2. Превышение сроков направления приглашения для проведения МСЭ (извещения о проведении МСЭ) (3 рабочих дня; для нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи и для находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающихся в первичном протезировании - в день регистрации направления на МСЭ)

1.3. Превышение сроков отправки документов, оформленных по результатам МСЭ:

1.3.1. выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом (3-дневный срок со дня принятия решения)

1.3.2. выписка из ИПРА посредством размещения соответствующих сведений во ФГИС ФРИ (не позднее 3 дней с даты формирования ИПРА)

1.3.3. выписка из акта о результатах установления степени УПТ в процентах (в течение 3 рабочих дней после ее составления)

1.3.4. заключение об установлении причины смерти (в 3-дневный срок со дня принятия решения)

1.3.5. заключение о нуждаемости 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) (в 3-дневный срок со дня принятия решения)

1.3.6. заключение о нуждаемости в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя государственного служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации (в 3-дневный срок со дня принятия решения)

1.3.7. справка о СУТ сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации (в течение 3 рабочих дней со дня вынесения заключения)

1.3.8. справка о СУТ сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации (в течение 3 рабочих дней со дня вынесения заключения)

1.3.9. сведения о получателе услуги по проведению МСЭ, признанном инвалидом, в случае если он обязан состоять на воинском учете (в двухнедельный срок со дня принятия решения)

1.3.10. Недоведение решения и необходимых по нему разъяснений в форме электронного документа до получателя услуги по проведению МСЭ (в течение 2 рабочих дней после принятия решения; на бумажном носителе - не позднее 3 рабочих дней с даты принятия решения, для нуждающихся по заключению медицинской организации в оказании паллиативной медицинской помощи и для находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающихся в первичном протезировании - в день принятия решения)

1.4. Превышение сроков выдачи копий Протокола МСЭ и Акта МСЭ по заявлению гражданина (на бумажном носителе - в день подачи заявления, в электронной форме - не позднее следующего рабочего дня со дня подачи заявления)

1.5. Превышение сроков составления и выдачи нового документа по результатам МСЭ взамен ранее выданного в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка) в выданном документе (в день подачи заявления)

1.6. Превышение срока запроса необходимой информации, в случае если документы, предусмотренные пунктами 33, 35, 36, 38 - 41 Порядка, не представлены получателем услуги по проведению МСЭ по собственной инициативе (5 рабочих дней со дня получения пакета документов получателя услуги)

1.7. Превышение срока запроса необходимой информации и документов, находящихся в распоряжении бюро (главного бюро, Федерального бюро), а также иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, в случае если необходимые документы, предусмотренные пунктами 42, 43 Порядка, не представлены получателем услуги по проведению МСЭ (в течение 3 рабочих дней со дня получения пакета документов)

1.8. Нарушение конфиденциальности обработки персональных данных гражданина, проходящего МСЭ (неверный адресат, отправка персональных данных по незащищенным каналам связи и др.)

1.9. Отсутствие согласия гражданина на проведение МСЭ (при очной МСЭ)

2. Дефекты оформления Протокола МСЭ и Акта МСЭ

2.1. Дефекты оформления Раздела I Протокола МСЭ, Раздела I Акта МСЭ

2.1.1. Данные Раздела не соответствуют документам, удостоверяющим личность и полномочия гражданина, неправильное (ошибочное) указание фамилии и/или имени и/или отчества и/или даты рождения и/или адреса места жительства и/или СНИЛС и/или документа, удостоверяющего личность и т.д.

2.1.2. Неправильно отмечен пол и/или гражданство

2.1.3. Не заполнен п.5 (1) «нуждаемость гражданина в оказании паллиативной медицинской помощи» при наличии заключения медицинской организации о нуждаемости гражданина в оказании паллиативной медицинской помощи

2.1.4. Не указана или неверно указана дата смерти (в отношении умершего инвалида)

2.1.5. Не указано или неверно указано отношение к воинской обязанности у военнообязанных граждан, лиц призывного возраста

2.1.6. Не указаны или указаны не в полном объеме сведения о законном (уполномоченном) представителе (при наличии), в том числе не указан документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя, и/или документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя

2.2. Дефекты оформления Раздела II Протокола. Данные по порядку проведения МСЭ

2.2.1. Не указана или неверно указана форма проведения МСЭ (очно/заочно, первично/повторно)

2.2.2. Не указано или неверно указано место проведения МСЭ

2.2.3. Не указана или указана неверно цель (цели) проведения МСЭ (без учета указанной в заявлении цели (целей), а также целей предыдущей МСЭ)

2.3. Дефекты оформления Раздела IV Протокола. Данные об образовании (для граждан в возрасте до 18 лет)

2.3.1. Раздел не заполнен

2.3.2. Сведения об образовательной организации (вид, курс, класс, получаемая профессия), показателях обученности не соответствуют представленным документам из образовательной организации - заключению психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) для лиц до 18 лет, педагогической характеристике и т.п.

2.4. Дефекты оформления Раздела V Протокола. Профессиональные данные

2.4.1. Раздел не заполнен либо заполнен не в полном объеме

2.4.2. Не указана или неверно указана основная профессия, стаж работы, квалификация (при наличии).

2.5. Дефекты оформления Раздела VI Протокола.

Клинико-функциональные данные, полученные в ходе МСЭ, характеризующие степень выраженности нарушенных функций организма, и определение на их основе структуры и степени ограничений жизнедеятельности

2.5.1. Жалобы (при очной МСЭ) не собраны или не конкретизированы, без указания качественной и количественной характеристик

2.5.2. Анамнез:

2.5.2.1. отсутствует

2.5.2.2. приведен не в полном объеме, не детализирован, нарушена хронологическая последовательность, не отражена динамика заболевания, результаты и эффективность проведенных мероприятий медицинской реабилитации, использования технических средств реабилитации (далее - ТСР) при наличии

2.5.2.3. экспертному анализу не подвергнут ряд документов: направление на МСЭ, результаты лабораторных и инструментальных методов исследований, заключения специалистов, сведения о проведенном стационарном, амбулаторном лечении, МЭД бюро/Главного бюро, амбулаторная карта, производственная или педагогическая характеристика (при наличии), заключение ПМПК и др.

2.5.2.4. не собран в части разделов, существенных для проведения МСЭ -анамнез заболевания, перенесенные заболевания, профессиональные

вредности, операции и травмы, динамика инвалидности, временная утрата трудоспособности и др.

2.5.2.5. данные анамнеза не соответствуют или противоречат представленным медицинским и медико-экспертным документам

2.5.2.6. имеются множественные (более 10) технические ошибки (опечатки, грамматические, арифметические либо подобные ошибки)

2.5.3. Не указаны антропометрические данные

2.5.4. Не указан суточный объем физиологических отправлений (при определении медицинских показаний для обеспечения инвалидов абсорбирующим бельем, подгузниками)

2.5.5. Данные обследования, полученные специалистами при проведении очной МСЭ:

2.5.5.1. отсутствуют

2.5.5.2. указаны не всеми специалистами, проводившими обследование

2.5.5.3. статусы специалистов содержат противоречивую информацию, не объективизированы ограничения основных категорий жизнедеятельности (при их наличии)

2.5.5.4. не использовано специальное диагностическое оборудование (при очной МСЭ)

2.5.6. Не составлена программа дополнительного обследования при необходимости ее составления или при наличии отметки «требуется» в Протоколе МСЭ

2.5.7. Экспертно-реабилитационное заключение (оценка эффективности проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, рекомендованных ИПРА инвалида (при повторной МСЭ) не заполнено

2.5.8. Клинико-функциональный диагноз:

2.5.8.1. код основного заболевания не соответствует нозологической форме или блоку рубрик МКБ 10

2.5.8.2. не содержит функциональной характеристики основного и сопутствующего заболеваний (клиническая форма, стадия, период, фаза, характер течения, тип, степень тяжести заболевания, локализация, активность, распространенность патологического процесса, степень компенсации, вид, объем проведенного лечения, длительность и частота обострений, наличие, частота и тяжесть зафиксированных кризовых,

жизнеугрожающих состояний, наличие и курабельность пароксизмальных состояний; наличие, характер и вид осложнений, обусловленных как самим заболеванием, так и проведенным лечением, факторы клинического и реабилитационного прогноза)

2.5.8.3. сформулирован не в полном объеме, не указаны заболевания, в т.ч. сопутствующие, имеющиеся в направлении на МСЭ

2.5.8.4. имеются множественные (более 5) технические ошибки (опечатки, грамматические, арифметические либо подобные ошибки), аббревиатуры и сокращения, не принятые в медицинской практике

2.5.8.5. сформулирован со значимыми нарушениями по виду и степени выраженности функциональных нарушений: несоответствие стадии и характера течения заболевания установленной степени выраженности стойких нарушений функций организма; наличие существенных расхождений между экспертным и клиническим диагнозами в направлении на МСЭ по количеству и виду указанных нозологических форм, не подтвержденных данными медицинских и медико-экспертных документов

2.6. Дефекты оформления Раздела VII Протокола, Раздела II Акта

2.6.1. Заключение о степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности (далее - ОЖД) заполнено не в полном объеме - указаны не все виды ОЖД, неправильное указание вида и/или степени выраженности ОЖД у инвалида (ребенка-инвалида) без достаточного анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных, данных обследования

2.6.2. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, заполнено не в полном объеме: не все виды стойких нарушений функций организма подвергнуты экспертной оценке

2.6.3. Заключение о степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, не соответствует количественной системе оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма человека в процентах (неверно применен пункт количественной системы оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма) либо, при невозможности сделать заключение о количественной оценке степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, не соответствует в процентном

выражении степени выраженности стойких нарушений функций организма, установленной исходя из клинико-функциональной характеристики заболеваний, последствий травм или дефектов

2.6.4. Неправильная и/или неполная, не комплексная не объективизированная оценка видов и степени выраженности стойких нарушений функций организма, ОЖД, не соответствующая экспертному функциональному диагнозу, заявленным целям, при отсутствии достаточного уровня анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных

2.6.5. Обоснование экспертного решения не соответствует заявленным целям проведения МСЭ, не содержит указания на НПА

2.6.6. Неправильное указание в обосновании экспертного решения реквизитов НПА, указание недействующих НПА

2.6.7. Отсутствие обоснования или неправильное обоснование факта влияния имеющихся стойких нарушений функций организма на максимально выраженное нарушение функции организма - при указании наличия такого влияния

2.6.8. Не заполнена дополнительная запись к причине инвалидности (при необходимости)

2.6.9. Не заполнены особые отметки (при представлении заявителем документов, подтверждающих его социальную категорию)

2.6.10. Отсутствует легитимная печать и/или подпись специалиста в Акте МСЭ и/или Протоколе МСЭ

2.6.11. Количество специалистов, Оказывавших услугу по проведению МСЭ, менее трех человек

2.6.12. Нарушения порядка оформления документов, выданных освидетельствованному гражданину или его законному представителю по результатам проведения МСЭ, в т.ч. бланков строгой отчетности (справки, подтверждающей факт установления инвалидности, справки о результатах установления степени УПТ в процентах): наличие технических ошибок оформления документов по результатам МСЭ в части группы (категории «ребенок-инвалид»), причины, дополнительной записи к причине инвалидности (при необходимости), срока инвалидности (категории «ребенок-инвалид»), степени и срока установления УПТ, даты очередного освидетельствования, причины пропуска срока переосвидетельствования за прошлое время, СУТ и др.

2.6.13. Дефекты оформления пункта 35 Акта МСЭ - Перечень документов, послуживших основанием для принятия решения федеральным учреждением МСЭ

2.6.13.1. Перечень документов, послуживших основанием для принятия решения федеральным учреждением МСЭ, не заполнен

2.6.13.2. Перечень документов, послуживших основанием для принятия решения федеральным учреждением МСЭ, заполнен не в полном объеме (не перечислены все необходимые документы-основания, в т.ч. дополнительно представленные документы в период проведения МСЭ, и/или не заполнены наименования, реквизиты, даты поступления документов, наименования организаций, выдавших документы)

2.6.13.3. Документы-основания не приложены к Акту МСЭ

2.6.13.4. Документы-основания приложены к Акту МСЭ не в полном объеме

2.6.13.6. МСЭ проведена на основании Документа, не содержащего полного объема медицинских обследований по перечню медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ

2.6.14. К Акту МСЭ не приобщены сканированные копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом

3. Дефекты оформления ИПРА и ПРП

3.1. Дефекты оформления ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)

3.1.1. Дефекты при определении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации:

3.1.1.1. не вынесено или неверно вынесено заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации и/или неверно указан срок проведения и/или исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий

3.1.1.2. заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации инвалида вынесено без учета заключения медицинской организации о рекомендуемых мероприятиях по медицинской реабилитации, реконструктивной хирургии, по протезированию и ортезированию, санаторно-курортному-лечению, указанных в направлении на МСЭ

3.1.2. Дефекты при определении мероприятий по общему и профессиональному образованию: не вынесено или неверно вынесено заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в рекомендациях по условиям организации обучения и/или неверно указан срок проведения и/или исполнитель

3.1.3. Дефекты при определении мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации:

3.1.3.1. не вынесено или неверно вынесено заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении профессиональной ориентации, содействия в трудоустройстве и/или неверное указание срока проведения и/или исполнителя

3.1.3.2. не определены или неверно определены рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма

3.1.3.3. не определены или неверно определены рекомендуемые условия труда

3.1.3.4. не определены или неверно определены рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида

3.1.3.5. не определены или неверно определены рекомендации по производственной адаптации

3.1.3.6. не определены рекомендуемые условия труда при наличии заключения о нуждаемости в профессиональной ориентации, содействии в трудоустройстве, при наличии рекомендаций о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма

3.1.4. Дефекты при определении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации: не вынесено или неверно вынесено заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в рекомендациях по условиям организации обучения, без учета заключения ПМПК о результатах проведенного обследования ребенка и/или неверно указан срок проведения и/или исполнитель

3.1.5. Дефекты при определении мероприятий социальной реабилитации или абилитации: не вынесено или неверно вынесено заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении социально-средовой реабилитации или абилитации, социально-психологической реабилитации или абилитации,

социокультурной реабилитации или абилитации, социально-бытовой адаптации и/или неверно указан срок проведения и/или исполнитель

3.1.6. Не сформировано или неверно сформировано заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (в отношении инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания или в отношении ребенка-инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего услуги в стационарной форме социального обслуживания, являющегося сиротой или оставшегося без попечения родителей, по достижении им возраста 18 лет)

3.1.7. Не заполнены или неверно заполнены рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом), специальными средствами и приспособлениями (при необходимости)

3.1.8. Не указаны или неверно указаны виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных физкультурно-оздоровительных мероприятий, мероприятий по занятию спортом и/или неверно указан срок проведения и/или исполнитель

3.1.9. Дефекты рекомендаций ТСР и услуг по реабилитации или абилитации:

3.1.9.1. не определена нуждаемость в ТСР, медицинские показания для которых установлены в рамках Перечня показаний и противопоказаний

3.1.9.2. определена нуждаемость в ТСР медицинские показания для которых не установлены в рамках Перечня показаний и противопоказаний или определена нуждаемость в технических средствах, которые не являются реабилитационными

3.1.9.3. необоснованное назначение ТСР без учета показаний и/или противопоказаний, антропометрических данных, индивидуальных особенностей организма инвалида (ребенка-инвалида), степени выраженности нарушенных функций организма и ОЖД

3.1.9.4. неверно определен перечень технических характеристик и конструктивных особенностей отдельных ТСР, позиционированных в Перечне показаний и противопоказаний, с учетом анатомических, патофизиологических особенностей инвалида (ребенка-инвалида)

3.1.9.5. неверно указано количество ТСР

3.1.9.6. неверно применены положения нормативных документов субъектов Российской Федерации по обеспечению ТСП (региональные перечни ТСП)

3.1.9.7. неверное указание срока проведения и/или исполнителя

3.1.9.8. не определены или неверно определены услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) (при необходимости)

3.1.9.9. не определено или неверно определено сопровождение инвалида (ребенка-инвалида) к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСП за счет средств федерального бюджета, и обратно (при необходимости)

3.1.9.10. не сформировано или неверно сформировано заключение о наличии медицинских показаний для-приобретения инвалидом (ребенком-инвалидом) транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (при необходимости)

3.1.9.11. не определены или неверно определены виды помощи, в которых нуждается инвалид (ребенок-инвалид) для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, без учета характера инвалидизирующей патологии и степени выраженности нарушенных функций (при необходимости)

3.2. Дефекты оформления ПРП

3.2.1. Неполное и/или неправильное заполнение мероприятий по реабилитации пострадавшего, в т.ч. в части сроков проведения, обеспечения ТСП

3.2.2. Не направлено или несвоевременно направлено в территориальный орган страховщика извещение о дате, времени и месте проведения освидетельствования (переосвидетельствования) пострадавшего - не позднее 5 рабочих дней до дня освидетельствования

3.2.3. Превышение сроков составления ПРП (до одного месяца; при наличии показаний для оказания паллиативной медицинской помощи — в срок, не превышающий трех рабочих дней)

3.2.4. Отсутствует подпись руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченного им должностного лица и/или печать (на бумажном носителе)

3.2.5. Третий экземпляр ПРП не приобщен к Акту МСЭ

4. Дефекты законности и обоснованности вынесенного экспертного решения, в том числе требующие проведения МСЭ в порядке контроля (для бюро, Главного бюро)

4.1. Неправильное установление группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»):

4.1.1. необоснованный отказ в установлении инвалидности (категории «ребенок-инвалид»)

4.1.2. необоснованное снижение группы инвалидности, недооценка степени выраженности стойких нарушений функций организма и ОЖД

4.1.3. необоснованное усиление группы инвалидности, переоценка степени выраженности стойких нарушений функций организма и ОЖД

4.2. Неправильное установление причины инвалидности:

4.2.1. необоснованное установление причины инвалидности, гарантирующей гражданину предоставление менее широкого круга мер социальной защиты

4.2.2. необоснованное установление причины инвалидности, гарантирующей гражданину предоставление более широкого круга мер социальной защиты

4.3. Неправильное установление срока инвалидности (категории «ребенок-инвалид»):

4.3.1. необоснованное установление менее длительного срока инвалидности (категории «ребенок-инвалид»)

4.3.2. необоснованное установление более длительного срока инвалидности (категории «ребенок-инвалид»)

4.3.3. необоснованное установление инвалидности без указания срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет)

4.3.4. не указан или неправильно указан пункт Перечня заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, а также показаний и условий в целях установления группы инвалидности и категории «ребенок-инвалид»

4.4. Неправильное установление степени УПТ в процентах:

4.4.1. необоснованный отказ в установлении степени УПТ в процентах

4.4.2. необоснованное уменьшение степени УПТ в процентах

4.4.3. необоснованное увеличение степени УПТ в процентах

4.5. Неправильное установление срока переосвидетельствования пострадавшего при определении степени УПТ:

4.5.1. необоснованное установление менее длительного срока переосвидетельствования пострадавшего при определении степени УПТ

4.5.2. необоснованное установление более длительного срока переосвидетельствования пострадавшего при определении степени УПТ

4.5.3. необоснованное установление степени УПТ бессрочно

4.6. Неправильное определение СУТ сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации:

4.6.1. необоснованный отказ в установлении СУТ сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации

4.6.2. необоснованное уменьшение СУТ сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации в процентах

4.6.3. необоснованное увеличение СУТ сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации в процентах

4.7. Неправильное определение СУТ сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации:

4.7.1. необоснованный отказ в установлении СУТ сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации

4.7.2. необоснованное уменьшение СУТ сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации в процентах

4.7.3. необоснованное увеличение СУТ сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации в процентах

4.8. Неправильное определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту)

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

4.10. неправильное 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

5. Дефекты профилактики противоправных действий при предоставлении услуги по проведению МСЭ

5.1. Отсутствие направления руководителем бюро/Главного бюро соответствующих материалов в правоохранительные органы (органы прокуратуры) для рассмотрения вопроса о привлечении виновных лиц к уголовной ответственности в случае, если в ходе и по результатам оказанной услуги по проведению МСЭ возникло обоснованное сомнение, что гражданином представлены поддельные документы или заведомо ложные сведения

5.2. Не составлена программа дополнительного обследования, включающая в том числе запрос необходимых сведений, при возникновении сомнений о предоставлении гражданином поддельных документов или заведомо ложных сведений

5.3. МСЭ проведена, решение вынесено на основании документа, оформленного без соблюдения установленного законодательством порядка, в нарушение НПА, при выявлении дефектных (неполных, неточных) данных в направлениях, признаков фальсификации направления на МСЭ, в т.ч. при отсутствии оттисков штампа и печати медицинской организации и т.п. при выявлении случаев, когда гражданин не направлялся на МСЭ (для бюро и Главного бюро)

5.4. Наличие расхождений в содержании медико-экспертного дела, составленного на бумажном носителе, в том числе несоответствие сведений об установленной группе, причине, сроке инвалидности, в т.ч. по категории «ребенок-инвалид», серии и номера справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и/или степени УПТ, сведения о которых включены в Акт МСЭ, с электронными формами, внесенными в базу ФГИС ЕАВВИАС МСЭ, ФГИС ФРИ, в т.ч. при отсутствии в Главном бюро (бюро) подлинников Протокола МСЭ и Акта МСЭ при сверке с данными Пенсионного фонда Российской Федерации.