

По состоянию на 05.11.2020 это лишь ПРОЕКТ, т.е., возможно, ещё будет корректироваться

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок  
организации и деятельности федеральных учреждений  
медико-социальной экспертизы**

1. К федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы относятся Федеральное бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главные бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту Российской Федерации, находящиеся в ведении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, главные бюро медико-социальной экспертизы, находящиеся в ведении иных федеральных органов исполнительной власти (далее - главные бюро), бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющиеся филиалами главных бюро (далее - бюро).

2. В Федеральном бюро, главном бюро для обеспечения деятельности по оказанию гражданам услуги по проведению медико-социальной экспертизы (далее - услуга) организуются экспертные составы.

Экспертный состав – это структурное подразделение Федерального бюро, главного бюро, осуществляющее контроль и методическую поддержку деятельности по оказанию услуги главных бюро, бюро, а также оказание гражданам услуги по проведению медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием специальных методов обследования и\или сложных диагностических технологий.

3. Количество бюро определяется исходя из расчета, как правило, 1 бюро на 70 - 90 тысяч человек при условии оказания услуги 1,3 - 1,5 тысячам человек в возрасте 18 лет и старше ежегодно и 1,0 - 1,3 тысячам человек в возрасте до 18 лет ежегодно. С учетом сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей регионов бюро могут создаваться исходя из иного расчета численности населения и количества оказанных услуг в год.

В зависимости от количества бюро, входящих в состав главных бюро, главные бюро подразделяются на категории: от 40 и более бюро - 1 категория; от 25 до 39 бюро - 2 категория; от 15 до 24 бюро - 3 категория; от 8 до 14 бюро - 4 категория; до

7 бюро - 5 категория.

В зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности образуются бюро (экспертные составы главного бюро, экспертные составы Федерального бюро) общего профиля, специализированного профиля, в том числе для освидетельствования больных туберкулезом, лиц с психическими расстройствами, заболеваниями и дефектами органа зрения, лиц в возрасте до 18 лет, смешанного профиля.

Бюро (экспертный состав главного бюро, экспертный состав Федерального бюро) общего профиля образуется для оказания услуги лицам в возрасте старше 18 лет с различными заболеваниями, не требующей применения специальных условий оказания услуги и методов обследования и/или сложных диагностических технологий с использованием специального экспертно-диагностического оборудования.

Бюро (экспертный состав главного бюро, экспертный состав Федерального бюро) специализированного профиля образуется для оказания услуги лицам с социально значимыми заболеваниями (туберкулез, психические расстройства, заболевания и дефекты органа зрения), а также лицам в возрасте до 18 лет, требующей применения специальных условий оказания услуги и сложных диагностических технологий с использованием специального экспертно-диагностического оборудования.

Бюро (экспертный состав главного бюро, экспертный состав Федерального бюро) смешанного профиля образуются для оказания услуги лицам любого возраста с различными заболеваниями. При этом обеспечивается формирование потоков лиц в зависимости от возраста либо от характера заболеваний и отдельный их прием при оказании услуги в бюро (экспертном составе главного бюро, экспертном составе Федерального бюро).

Количество экспертных составов в главном бюро определяется в зависимости от количества бюро общего профиля, специализированного и смешанного профиля (как правило, один экспертный состав главного бюро на 5 - 6 бюро).

4. Основными задачами деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы являются:

оказание гражданам услуги в целях установления структуры, степени ограничения жизнедеятельности и определения потребностей освидетельствуемого лица в различных мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию; изучение причин, факторов и условий, влияющих на возникновение, развитие и исход инвалидности, анализ распространенности и структуры инвалидности.

5. Деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы по оказанию услуги осуществляется специалистами бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая автоматизированная

вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (далее - ЕАВИИАС МСЭ).

Представление сведений о гражданах, которым оказывается услуга<sup>1</sup>, подлежащих включению в федеральную государственную информационную программу «Федеральный реестр инвалидов» (далее – Федеральный реестр инвалидов), осуществляется в режиме реального времени при внесении информации в ЕАВИИАС МСЭ.

6. Услуга оказывается не менее чем 3 специалистами бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро). Состав специалистов бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), оказывающих услугу, формируется из врачей по медико-социальной экспертизе. При необходимости в состав специалистов бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), оказывающих услугу по проведению медико-социальной экспертизы, включается психолог, специалист по реабилитации инвалидов и специалист по социальной работе.

Обязательным условием формирования состава специалистов бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), оказывающих услугу, является включение в него не менее 1 врача по медико-социальной экспертизе.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) несут персональную ответственность за соблюдение порядка и условий признания лица инвалидом, формирование сведений, подлежащих включению в ЕАВИИАС МСЭ, и за последующее их включение в Федеральный реестр инвалидов.

7. Бюро выполняет следующие функции:

а) устанавливает факт наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты;

б) разрабатывает индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе определяет виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной, профессиональной и психолого-педагогической

---

<sup>1</sup> Сведения, предусмотренные статьей 5<sup>1</sup> Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2019, № 29, ст. 3851) и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 октября 2016 г. № 569н «Об утверждении перечня иных сведений о лице, признанном инвалидом, подлежащих включению в федеральный реестр инвалидов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 ноября 2016 г., регистрационный № 44226) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 сентября 2017 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2017 г., регистрационный № 48560) и от 21 августа 2018 г. № 545н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 сентября 2018 г., регистрационный № 52089).

реабилитации или абилитации;

в) определяет степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах);

г) определяет стойкую утрату трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации;

д) определяет нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разрабатывает программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

е) определяет 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;

ж) определяет нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту);

з) дает гражданам, проходящим медико-социальную экспертизу, разъяснения по вопросам медико-социальной экспертизы;

и) представляет в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять на воинском учете;

к) участвует в разработке программ реабилитации, абилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;

л) формирует банк данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществляет государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории;

м) организует и проводит выездные заседания специалистов бюро на базе медицинских организаций;

н) организует и оказывает услугу на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, в медицинской организации, оказывающей гражданину медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении;

п) организует и проводит заседания специалистов бюро по организационно-методической работе;

р) обеспечивает условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуги;

с) формирует общедоступные информационные ресурсы о деятельности бюро.

8. Главное бюро выполняет следующие функции:

а) оказывает услугу гражданам, обжаловавшим решения бюро, а также гражданам по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования с использованием специального диагностического оборудования или консультативного заключения экспертных составов главного бюро;

б) осуществляет контроль за решениями экспертных составов главного бюро, бюро.

При осуществлении контроля за решениями бюро проводит в экспертных составах главного бюро повторную медико-социальную экспертизу граждан, прошедших медико-социальную экспертизу в бюро, в том числе граждан, группа инвалидности которым установлена без указания срока переосвидетельствования (категория «ребенок-инвалид» до достижения возраста 18 лет), с использованием специального диагностического оборудования, и по ее результатам при наличии оснований изменяет либо отменяет решения бюро;

в) рассматривает жалобы граждан на действия (бездействие) бюро (экспертных составов главных бюро), их должностных лиц при оказании услуги, и в случае признания их обоснованными принимает меры по устранению выявленных недостатков;

г) дает гражданам, проходящим медико-социальную экспертизу, разъяснения по вопросам медико-социальной экспертизы;

д) формирует банк данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществляет государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории;

е) участвует в разработке программ реабилитации или абилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;

ж) координирует деятельность бюро и обобщает опыт их работы на обслуживаемой территории;

з) в случае оказания услуги:

устанавливает факт наличия инвалидности, группу, причины, срок, время наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты, разрабатывает индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе определяет виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной, профессиональной и психолого-педагогической реабилитации и абилитации;

определяет степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах);  
определяет стойкую утрату трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации;

определяет нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также разрабатывает программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

определяет нуждаемость 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, проходящих военную службу по контракту);

определяет 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;

и) организует и проводит заседания специалистов главных бюро по организационно-методической работе;

к) организует и оказывает услугу на дому в случае, если гражданин не может явиться в главное бюро по состоянию здоровья, в медицинской организации, оказывающей гражданину медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении;

л) обеспечивает условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуги;

м) формирует общедоступные информационные ресурсы о деятельности главного бюро.

9. Федеральное бюро выполняет следующие функции:

а) оказывает услугу гражданам, обжаловавшим решения экспертных составов главных бюро;

б) оказывает услугу гражданам по направлению экспертных составов главных бюро в случаях, требующих применения особо сложных специальных видов обследования или консультативного заключения Федерального бюро;

в) осуществляет контроль за решениями главных бюро.

При осуществлении контроля за решениями главных бюро проводит в экспертных составах Федерального бюро повторную медико-социальную экспертизу

граждан, прошедших медико-социальную экспертизу в экспертных составах главного бюро, в том числе граждан, группа инвалидности которым установлена без указания срока переосвидетельствования (категория «ребенок-инвалид» до достижения возраста 18 лет), с использованием специального диагностического оборудования, и по ее результатам при наличии оснований изменяет либо отменяет решения экспертных составов главного бюро;

г) рассматривает жалобы граждан на действия (бездействие) главных бюро, их должностных лиц и в случае признания их обоснованными принимает меры по устранению выявленных недостатков;

д) в случае оказания услуги:

устанавливает факт наличия инвалидности, группу, причины, срок, время наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты, а также разрабатывает индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе определяет виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной, профессиональной и психолого-педагогической реабилитации и абилитации;

определяет степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах);

определяет стойкую утрату трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации;

определяет нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также разрабатывает программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

определяет нуждаемость 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);

определяет 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;

е) осуществляет комплексную экспертно-реабилитационную диагностику с применением новейших технологий, результатов научных разработок в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, реабилитационного потенциала и потребности

в мерах социальной защиты;

ж) проводит по поручению Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации научные исследования в сфере медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации инвалидов;

з) осуществляет мероприятия по профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации специалистов в области медико-социальной экспертизы;

и) оказывает методологическую и организационно-методическую помощь главным бюро, обеспечивает единообразное применение законодательства Российской Федерации в области социальной защиты инвалидов в сфере медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации;

к) формирует банк данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществляет государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов;

л) принимает участие в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и вносит предложения по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов;

м) вносит в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации предложения о внедрении в практику результатов научных разработок, новых технологий экспертно-реабилитационной диагностики, передового опыта главных бюро, а также реализации программ по различным направлениям медико-социальной экспертизы;

н) вносит в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации предложения по формированию государственного заказа на проведение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по медико-социальной экспертизе;

о) осуществляет мероприятия по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе занимающихся физкультурой и спортом, включая медицинскую реабилитацию и оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

п) осуществляет мероприятия по сбору статистической отчетности, информационных и аналитических материалов о деятельности главных бюро, в том числе с использованием ЕАВИИАС МСЭ;

р) организует и оказывает услугу на дому в случае, если гражданин не может явиться в Федеральное бюро по состоянию здоровья, в медицинской организации, оказывающей гражданину медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении;

с) обеспечивает условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуги;

т) формирует общедоступные информационные ресурсы о деятельности Федерального бюро.

10. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы для осуществления своих полномочий имеют право:

направлять граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, на обследование в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, в том числе реабилитационные, а также в научно-практические центры медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в целях уточнения клинико-функционального диагноза, профессиональных возможностей и экспертно-реабилитационной диагностики;

запрашивать у организаций независимо от организационно-правовой формы и формы собственности сведения, необходимые для выполнения полномочий, возложенных на федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы.

11. При оказании гражданам услуги используются средства аудио- и видеофиксации.

Средства аудио- и видеофиксации при оказании услуги применяются с целью документирования фактов, действий и событий, связанных с ее оказанием.

Средства видеофиксации (видеокамеры) устанавливаются в холлах, коридорах, помещениях для ожидания посетителей.

Для информирования граждан на видном месте размещаются информационные таблички с текстом «Внимание! Ведется видеозапись!».

Средства видеофиксации включаются руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным им должностным лицом непосредственно перед началом рабочего дня бюро (главного бюро, Федерального бюро) и выключаются после его окончания

Средства аудио- и видеофиксации (видеокамеры, диктофоны) устанавливаются в кабинетах, где проводится освидетельствование граждан.

Установка средств аудио- и видеофиксации в кабинетах, где проводится освидетельствование граждан, осуществляется таким образом, чтобы были видны рабочие места всех специалистов, проводящих медико-социальную экспертизу, и место, где происходит объявление решения о результатах медико-социальной экспертизы получателю услуги (его законному или уполномоченному представителю). Не допускается направление видеокамер на место, где непосредственно проводится осмотр получателя услуги.

Средства аудио- и видеофиксации, устанавливаемые в кабинетах, где проводится освидетельствование, должны обладать техническими характеристиками, обеспечивающими распознавание лиц граждан, изображенных на видеозаписи, и речи граждан, находящихся в любой части такого кабинета.

Для информирования граждан на двери, ведущей в кабинет, где проводится освидетельствование, а также в самом кабинете размещаются информационные таблички с текстом «Внимание! Ведется аудио- и видеозапись!».

Средства аудио- и видеофиксации включаются руководителем бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) или уполномоченным им должностным лицом непосредственно перед началом каждого освидетельствования и выключаются после его окончания.

После включения средств аудио- и видеофиксации руководитель бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) должен уведомить присутствующих о том, что ведется аудио- и видеозапись, назвать дату, время, место, фамилию, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого лица, полный номер протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы по утвержденной форме<sup>2</sup> (далее – протокол), а также перечислить специалистов бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), принимающих участие в освидетельствовании.

При проведении освидетельствования на дому получателя услуги, по месту нахождения получателя услуги - в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении) используются только средства аудиофиксации (диктофоны).

Средства аудиофиксации включаются руководителем бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) или уполномоченным им лицом непосредственно перед началом каждого освидетельствования и выключаются после его окончания.

После включения средств аудиофиксации руководитель бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро) должен уведомить присутствующих о том, что ведется аудиозапись, назвать дату, время, место, фамилию, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого лица, полный номер протокола, а также перечислить специалистов бюро (экспертного состава главного

---

<sup>2</sup> Форма утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2015 г. № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 февраля 2016 г., регистрационный № 40949) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 апреля 2017 г. № 336н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2017 г., регистрационный № 46541) и от 4 апреля 2019 г. № 215н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный № 54550).

бюро, экспертного состава Федерального бюро), принимающих участие в освидетельствовании.

Ответственным за функционирование системы аудио- и видеофиксации является руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченное им должностное лицо. Руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) утверждается перечень должностных лиц из числа сотрудников бюро (главного бюро, Федерального бюро), ответственных за ее техническое сопровождение (установка и обеспечение бесперебойной работы, обработка, копирование, хранение и уничтожение аудио- и видеоматериалов).

Ответственным за сохранение конфиденциальности аудио- и видеоматериалов и соблюдение законности обработки персональных данных является руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро). Перечень должностных лиц из числа сотрудников бюро (главного бюро, Федерального бюро), имеющих доступ к аудио- и видеоматериалам, включая их просмотр, утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро).

Передача аудио- и видеоматериалов внутри бюро (главного бюро, Федерального бюро) осуществляется по защищенным каналам связи, обеспечивающим конфиденциальность, аутентичность и целостность передаваемой информации. В случае невозможности передачи информации по защищенным каналам связи используются механические носители информации при соблюдении упомянутых условий. Информация на съемном механическом носителе подлежит уничтожению непосредственно после ее передачи.

Хранение аудио- и видеоматериалов в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) осуществляется централизованно на жестких дисках выделенного сервера, не имеющего прямого (незащищенного) доступа в сеть «Интернет».

Помещение, в котором размещен выделенный сервер и осуществляется хранение информации, должно быть закрытым, доступ в данное помещение ограничен, помещение оборудовано системой сигнализации.

Допускается размещение сервера в специальных серверных шкафах, защищенных от несанкционированного доступа с помощью аналогичных мер безопасности.

В случае, если бюро, экспертные составы главного бюро территориально удалены друг от друга, допускается хранение аудио- и видеоматериалов децентрализованно в соответствии с территориальными особенностями организации деятельности главного бюро, но с соблюдением необходимых и достаточных мер безопасности.

Срок хранения аудио- и видеоматериалов составляет 90 календарных дней.

В случаях обжалования решения бюро (главного бюро, Федерального бюро), запроса аудио- и видеоматериалов следственными и судебными органами, а также

иными компетентными органами, указанными в абзаце 24 настоящего пункта, срок хранения аудио- и видеоматериалов составляет 3 года.

Просмотр и передача записей аудио- и видеоматериалов третьей стороне допускается в следующих случаях:

по запросу следственных и судебных органов, органов исполнительной власти в области обеспечения безопасности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

по запросу уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Бюро (главное бюро, Федеральное бюро) обязано предоставить гражданину, изображенному на видеозаписи (идентифицируемому на аудиозаписи), возможность ознакомления с соответствующими аудио- и видеоматериалами в срок, не превышающий 30 календарных дней после подачи соответствующего письменного заявления на имя руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро)<sup>3</sup>.

Гражданин, изображенный на видеозаписи (идентифицируемый на аудиозаписи), имеет право ознакомиться с аудио- и видеоматериалами в присутствии руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченного им должностного лица, а также имеет право получить копию аудио- и видеоматериалов в срок, не превышающий 30 календарных дней, подав в адрес руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) соответствующее заявление в письменной форме и предоставив чистый, пригодный для записи съемный механический носитель информации в заводской упаковке (компакт-диск, флеш-карта).

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) имеет право дать письменный мотивированный отказ в предоставлении копии аудио- и видеоматериалов заявителю в случае несогласия третьих лиц, изображенных на видеозаписи (идентифицируемых на аудиозаписи), и возможности нарушения при этом их прав и законных интересов<sup>4</sup>.

В случае мотивированного отказа заявителю в предоставлении копии аудио- и видеоматериалов соответствующее решение направляется ему в письменном виде за подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) в срок, не превышающий 30 дней с момента подачи заявления.

Лицо, виновное в причинении вреда нарушением конфиденциальности аудио- и видеоматериалов, несет административную и уголовную ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## 12. Документы, составленные в ходе и по результатам проведения медико-

---

<sup>3</sup> Статья 20 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2020, № 17, ст. 2701) (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ).

<sup>4</sup> Абзац четвертый пункта 8 статьи 14 Федерального закона № 152-ФЗ.

социальной экспертизы граждан, хранятся в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы 50 лет, начиная с года, следующего за годом вынесения решения о признании гражданина инвалидом бессрочно либо об отказе в признании его инвалидом, в том числе по категории «ребенок-инвалид», а также за годом, в котором гражданин не обратился на очередное переосвидетельствование.

13. Решения бюро, не отмененные или не измененные экспертным составом главного бюро либо в судебном порядке, решения экспертного состава главного бюро, не отмененные или не измененные экспертным составом Федерального бюро либо в судебном порядке, а также решения экспертного состава Федерального бюро, не отмененные или не измененные в судебном порядке, являются обязательными для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовой формы и формы собственности.

В случае, если в ходе и по результатам оказанной услуги возникло обоснованное сомнение, что гражданином представлены поддельные документы или заведомо ложные сведения, руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) направляет соответствующие материалы в правоохранительные органы для рассмотрения вопроса о привлечении виновных лиц к уголовной ответственности.

14. Структура и штатное расписание федеральных учреждений медико-социальной экспертизы устанавливается руководителями учреждений<sup>5</sup>.

15. Назначение на должность и освобождение от должности руководителя федерального учреждения медико-социальной экспертизы, а также заключение, изменение и расторжение с ним трудового договора осуществляется федеральным органом исполнительной власти, являющимся учредителем данного учреждения<sup>6</sup>.

16. Получателями услуги являются граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Российской Федерации.

17. Получатели услуги вправе участвовать в правоотношениях по оказанию услуги в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) лично либо через законного или уполномоченного представителя.

18. Информирование об оказании услуги может быть предоставлено получателю

---

<sup>5</sup> Подпункт «е» пункта 8 постановления Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 329 «О типовой форме трудового договора с руководителем государственного (муниципального) учреждения» (Собрание законодательства Российской Федерации. 2013, № 16, ст. 1958; 2018, № 47, ст. 7262).

<sup>6</sup> Подпункты «в» и «г» пункта 3 Положения о порядке осуществления федеральным органом исполнительной власти функций и полномочий учредителя федерального бюджетного учреждения и подпункты «в» и «г» пункта 3 Положения о порядке осуществления федеральным органом исполнительной власти функций и полномочий учредителя федерального казенного учреждения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июля 2010 г. № 537 «О порядке осуществления федеральным органом исполнительной власти функций и полномочий учредителя федерального государственного учреждения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4236; 2020, № 32, ст. 5280).

услуги в бюро (главном бюро, Федеральном бюро):

а) при личном обращении, по телефону, посредством устного ответа, ответа на бумажном носителе либо по желанию получателя услуги - с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

при обращении лиц с нарушениями функции слуха, функций зрения и слуха, функции зрения информация о предоставлении услуги может предоставляться с учетом потребностей обратившегося лица:

посредством предоставления услуги сурдопереводчика либо с использованием специальных технических средств, обеспечивающих синхронный сурдоперевод, для лиц с нарушением функции слуха;

посредством предоставления услуги тифлосурдопереводчика либо с использованием специальных технических средств, обеспечивающих тифлосурдоперевод, для лиц с нарушениями функций зрения и слуха;

посредством дублирования надписей, знаков и иной текстовой информации, выполненных крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля для лиц с нарушением зрения.

При информировании о порядке оказания услуги по телефону должностное лицо бюро (главного бюро, Федерального бюро), приняв вызов по телефону, должно представиться: назвать фамилию, имя, отчество (при наличии), должность, наименование структурного подразделения.

Информирование по телефону о порядке оказания услуги осуществляется в соответствии с графиком работы бюро (главного бюро, Федерального бюро).

Во время разговора должностное лицо бюро (главного бюро, Федерального бюро) должно произносить слова четко и не прерывать разговор по причине поступления другого звонка.

При невозможности должностного лица бюро (главного бюро, Федерального бюро) ответить на поставленные получателем услуги вопросы телефонный звонок должен быть переадресован (переведен) на другое должностное лицо бюро (главного бюро, Федерального бюро), либо обратившемуся получателю услуги должен быть сообщен номер телефона, по которому он может получить необходимую информацию.

Разговор по телефону не должен продолжаться более 10 минут.

При ответах на телефонные звонки и устные обращения по вопросам оказания услуги должностное лицо обязано в соответствии с поступившим обращением предоставлять необходимую информацию;

б) путем публикации информационных материалов в средствах массовой информации, издания информационных брошюр, буклетов, иной печатной продукции;

в) путем размещения информации:

в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- на официальном сайте Федерального бюро (<http://fbmse.ru>);
- на официальных сайтах главных бюро.

Официальные сайты Федерального бюро, главных бюро, должны быть адаптированы с учетом потребностей инвалидов по зрению;

в федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Портал);

г) путем оформления информационных стендов, размещения брошюр, буклетов и других информационных материалов в помещениях бюро, главного бюро, Федерального бюро, предназначенных для оказания услуги.

Информационные стенды или информационные терминалы должны быть адаптированы тактильными средствами информации для лиц с нарушением сенсорной функции (зрения) и индукционными системами для слабослышащих для лиц с нарушением сенсорной функции (слуха).

Информация, размещаемая в помещениях бюро, главного бюро, Федерального бюро, предназначенных для оказания услуги, должна соответствовать информации, размещаемой на официальном сайте главного бюро, Федерального бюро;

д) посредством ответов на письменные обращения получателя услуги.

По желанию получателя услуги информирование о ходе оказания услуги может осуществляться путем передачи текстовых сообщений на адрес электронной почты получателя услуги.

Информирование об оказании услуги осуществляется бесплатно.

19. Информация об оказании услуги размещается в доступной и наглядной форме. При этом обеспечиваются открытость, актуальность, полнота, достоверность информации, простота и понятность восприятия.

20. На информационных стендах или информационных терминалах, расположенных в помещениях бюро, главных бюро, Федерального бюро, где оказывается услуга, а также на официальных сайтах главных бюро, Федерального бюро размещается следующая информация и документы:

о месторасположении, графике (режиме) работы, номерах телефонов и электронной почты бюро (главного бюро, Федерального бюро), адресах официальных сайтов федеральных органов исполнительной власти, в ведении которых находятся федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, Федерального бюро, главных бюро и бюро (при наличии);

выдержки из текста настоящего Порядка;

выдержки из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих положения, регулирующие вопросы информационной безопасности, и требования по защите персональных данных;

выдержки из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие порядок признания лица инвалидом, порядок установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате

несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также порядок организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы по оказанию услуги;

порядок обжалования решений и действий (бездействия) бюро, главного бюро, Федерального бюро, оказывающих услугу, а также решений и действий (бездействия) их должностных лиц, принятых (осуществляемых) в ходе оказания услуги.

21. Срок оказания услуги в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) не может превышать 30 рабочих дней с даты регистрации в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) направления на медико-социальную экспертизу получателя услуги медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения либо заявления получателя услуги об оказании услуги со всеми необходимыми документами.

При необходимости запроса дополнительных медицинских документов, характеризующих состояние здоровья получателя услуги, период времени, необходимый для получения указанных документов, в срок, установленный абзацем первым настоящего пункта, не засчитывается.

22. Срок оказания услуги не может превышать 3 рабочих дней с даты регистрации в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) направления на медико-социальную экспертизу получателя услуги медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения в отношении следующих категорий граждан:

нуждающихся по заключению медицинской организации в оказании паллиативной медицинской помощи;

находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющих дефекты, предусмотренные пунктами 14 и (или) 15 приложения к Правилам признания лица инвалидом, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95<sup>7</sup> (далее - Правила признания лица инвалидом), нуждающихся в первичном протезировании.

23. Оказание услуги проводится в целях, предусмотренных пунктом 24.1 Правил признания лица инвалидом.

24. Для оказания услуги представляются следующие документы:

а) документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации: паспорт гражданина Российской Федерации (для гражданина Российской Федерации, достигшего 14 лет);

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

---

<sup>7</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 9, ст. 1018; 2020, № 40, ст. 6275.

дипломатический паспорт;

служебный паспорт;

удостоверение личности моряка;

удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации (для офицеров, прапорщиков и мичманов);

военный билет военнослужащего (для сержантов, старшин, солдат и матросов, а также курсантов военных образовательных организаций профессионального образования);

временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое территориальным органом Министерства внутренних дел Российской Федерации до оформления паспорта;

б) документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

в) документы, удостоверяющие личность лица без гражданства в Российской Федерации:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

удостоверение беженца;

удостоверение вынужденного переселенца;

г) документы, удостоверяющие полномочия законного или уполномоченного представителя (при наличии), а также документы, удостоверяющие его личность и место жительства, а для организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекунов или попечителей статьей 35 Гражданского кодекса Российской Федерации<sup>8</sup> - документы, удостоверяющие личность руководителя организации и назначение его на соответствующую должность.

Для оказания услуги могут представляться копии указанных документов, заверенные в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу, выданная медицинской организацией (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения) (далее - справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу).

---

<sup>8</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 32, ст. 3301; 2008, № 17, ст. 1756.

Справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу представляется получателем услуги лично в бюро или направляется по почте;

ж) согласие гражданина на проведение медико-социальной экспертизы, составленное по утвержденной форме<sup>9</sup> (далее – согласие гражданина на проведение медико-социальной экспертизы).

Согласие гражданина на проведение медико-социальной экспертизы представляется получателем услуги (его законным или уполномоченным представителем) лично специалистам бюро или направляется по почте;

з) заявление об оказании услуги, если целями услуги являются цели, предусмотренные подпунктами «и», «м», «н» и «о» пункта 24.1 Правил признания лица инвалидом, а также в случаях, предусмотренных абзацами вторым и четвертым пункта 34 Правил признания лица инвалидом.

25. Заявление об оказании услуги может быть оформлено в форме электронного документа либо на бумажном носителе.

Заявление, оформленное в форме электронного документа, подписывается простой электронной подписью получателя услуги (его законного или уполномоченного представителя) и направляется с использованием информационно-телекоммуникационных технологий, включая использование Портала.

Заявление, оформленное на бумажном носителе, подписывается получателем услуги (его законным или уполномоченным представителем).

В заявлении об оказании услуги указываются:

а) наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы, в которое подается заявление;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя услуги;

в) страховой номер индивидуального лицевого счета получателя услуги в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);

г) адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания, места нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации);

д) серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата и место выдачи указанного документа;

е) просьба о проведении медико-социальной экспертизы и ее цель (цели).

ж) информация о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу;

з) информация о нуждаемости в предоставлении услуги по тифлосурдопереводу;

и) фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или уполномоченного представителя получателя услуги (при наличии);

---

<sup>9</sup> Форма утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 мая 2019 г. № 355н «Об утверждении формы согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 августа 2019 г., регистрационный № 55481).

к) наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного или уполномоченного представителя получателя услуги (при обращении представителя);

л) контактная информация: контактные телефоны, адрес электронной почты получателя услуги, его законного или уполномоченного представителя (при наличии);

м) дата подачи заявления.

26. Для оказания услуги необходимы:

а) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, получателя услуги, которое запрашивается бюро, главным бюро, Федеральным бюро с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства (месту пребывания, месту фактического проживания) получателя услуги, а при отсутствии доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Получатель услуги может по своей инициативе предъявить в бюро, главное бюро, Федеральное бюро страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, либо их копии, заверенные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, на бумажном носителе или в форме электронного документа и (или) посредством информационной системы «личный кабинет зарегистрированного лица»;

б) направление на медико-социальную экспертизу, составленное медицинской организацией по утвержденной форме<sup>10</sup>, и сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, или направление на медико-социальную экспертизу, составленное органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения по утвержденной форме<sup>11</sup> (далее - направление на медико-социальную

---

<sup>10</sup> Форма утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 сентября 2018 г. № 578н/606н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2018 г., регистрационный № 52777) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 августа 2019 г. № 589н/692н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 сентября 2019 г., регистрационный № 56020).

<sup>11</sup> Форма утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25 декабря 2006 г. № 874 «Об утверждении формы направления на медико-социальную

экспертизу).

Направление на медико-социальную экспертизу не требуется, если услуга оказывается в целях, предусмотренных подпунктами «и», «м», «н» и «о» пункта 24.1 Правил признания лица инвалидом, а также в случаях, предусмотренных абзацами вторым и четвертым пункта 34 Правил признания лица инвалидом.

27. При оказании услуги в целях определения степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, кроме документов, указанных в пунктах 24, 26 настоящего Порядка, необходимы следующие дополнительные документы:

а) акт о несчастном случае на производстве, составленный по утвержденной форме<sup>12</sup>, или акт о случае профессионального заболевания, составленный по утвержденной форме<sup>13</sup>, либо заключение государственного инспектора по охране труда, других должностных лиц (органов), осуществляющих контроль и надзор за состоянием охраны труда и соблюдением законодательства о труде, о причинах повреждения здоровья (Федеральной службы по труду и занятости, Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору, Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека), либо медицинское заключение о профессиональном заболевании, выданные в соответствии с порядком, действовавшим до вступления в силу Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>14</sup>, либо решение суда об установлении факта несчастного случая на производстве или

---

экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 января 2007 г., регистрационный № 8823) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 октября 2009 г. № 852н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 декабря 2009 г., регистрационный № 15361).

<sup>12</sup> Форма утверждена постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 октября 2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 5 декабря 2002 г., регистрационный № 3999) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 февраля 2014 г. № 103н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 мая 2014 г., регистрационный № 32284), от 14 ноября 2016 г. № 640н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 декабря 2016 г., регистрационный № 44893).

<sup>13</sup> Форма утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 52, ст. 5149; 2015, № 1, ст. 262; 2020, № 30, ст. 4898).

<sup>14</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2020, № 9, ст. 1135.

профессионального заболевания;

б) трудовая книжка (при наличии), если получатель услуги не работает.

Трудовая книжка представляется на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью. Копия трудовой книжки, представленная на бумажном носителе, должна быть заверена в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Получатель услуги может по своей инициативе предъявить в бюро, главное бюро, Федеральное бюро вышеуказанные документы или их копии, заверенные в соответствии с законодательством Российской Федерации.

28. При оказании услуги в целях определения степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, кроме документов, указанных в пунктах 24, 26, 27 настоящего Порядка, дополнительно работодателем (страхователем) либо страховщиком представляются сведения о результатах специальной оценки условий труда пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

29. При оказании услуги в целях определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, мужа, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту), гражданин, призываемый на военную службу (военнослужащий, проходящий военную службу по контракту) представляет в бюро имеющиеся у него сведения о составе семьи и подтверждает их своей подписью с проставлением даты подачи указанных сведений.

Бюро (главное бюро, Федеральное бюро) не позднее 3 рабочих дней после регистрации направления на медико-социальную экспертизу лица, в отношении которого определяется нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), и сведений о составе семьи, представленных гражданином, призываемым на военную службу (военнослужащим, проходящим военную службу по контракту), запрашивает:

а) в территориальном органе Министерства внутренних дел Российской Федерации сведения о составе семьи гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту);

б) в органе социальной защиты населения справку, подтверждающую, что лицо, в отношении которого определяется нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), не находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия

и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.

30. При оказании услуги в целях установления инвалидности в части определения причины инвалидности, кроме документов, указанных в пунктах 24, 26, 27 настоящего Порядка, представляются дополнительные документы, предусмотренные Порядком установления причин инвалидности федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 ноября 2019 г. № 742н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 февраля 2020 г., регистрационный № 57579) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 мая 2020 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2020 г., регистрационный № 58593).

Получатель услуги может по своей инициативе предъявить в бюро, главное бюро, Федеральное бюро документы, предусмотренные вышеуказанным Порядком установления причин инвалидности федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы или их копии, заверенные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

31. Для оказания услуги в целях установления причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки, в заявлении, подаваемом в бюро (главное бюро, Федеральное бюро), помимо информации, предусмотренной пунктом 25 настоящего Порядка, член семьи умершего указывает:

- а) фамилию, имя, отчество (при наличии) умершего;
- б) сведения об инвалидности (при наличии) умершего;
- в) сведения о составе семьи умершего.

Указанные в заявлении сведения член семьи умершего подтверждает своей подписью с проставлением даты подачи такого заявления.

Бюро (главное бюро, Федеральное бюро) не позднее 3 рабочих дней со дня регистрации заявления члена семьи умершего запрашивает в территориальном органе Министерства внутренних дел Российской Федерации сведения о составе семьи умершего.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного

взаимодействия.

Дополнительно к заявлению член семьи умершего может по своей инициативе представить в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) подлинники либо копии следующих документов:

- а) медицинского свидетельства о смерти;
- б) выписки из протокола (карты) патологоанатомического исследования;
- в) справки, подтверждающей факт установления инвалидности, если умерший признавался инвалидом;
- г) медицинские документы или их копии, имеющиеся в наличии у члена семьи умершего.

Копии документов должны быть заверены в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

32. Для оказания услуги в целях определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, медицинской организацией федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник органов внутренних дел Российской Федерации прикреплен на медицинское обслуживание, представляются следующие документы:

- а) направление на медико-социальную экспертизу;
- б) заключение военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации с указанием причинной связи имеющегося у него увечья или иного повреждения здоровья, приведшего к увольнению сотрудника, определяемой с указанием формулировки «военная травма»;
- в) копия приказа (выписки из приказа) об увольнении сотрудника из органов внутренних дел Российской Федерации в связи с болезнью или по состоянию здоровья.

33. Для оказания услуги в целях определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, медицинской организацией, к которой сотрудник органов принудительного исполнения Российской Федерации прикреплен на медицинское обслуживание, представляются следующие документы:

- а) направление на медико-социальную экспертизу;
- б) заключение военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах принудительного исполнения Российской Федерации с указанием причинной связи имеющегося у него увечья или иного повреждения здоровья, приведших к увольнению со службы, определяемой как «военная травма»;
- в) копия приказа (выписки из приказа) об увольнении сотрудника со службы в связи с болезнью или по состоянию здоровья.

34. В случае если необходимые документы не представлены получателем услуги по собственной инициативе, специалисты бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), уполномоченные на проведение медико-

социальной экспертизы, запрашивают в течение 3 рабочих дней со дня получения пакета документов получателя услуги необходимую информацию и документы, находящиеся в распоряжении бюро (главного бюро, Федерального бюро), предоставляющего услугу, а также иных государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам, органам местного самоуправления организаций в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, за исключением документов, удостоверяющих личность.

35. Основанием для отказа в приеме документов, поступивших в бюро (главное бюро, Федеральное бюро), является признание недействительности усиленной квалифицированной электронной подписи в порядке, установленном Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи»<sup>15</sup>, выявленное в результате ее проверки.

36. Оснований для приостановления и отказа в оказании услуги действующее законодательство не содержит.

37. Оказание услуги федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы осуществляется бесплатно.

38. Максимальное время ожидания в очереди получателем услуги при подаче заявления в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) не должно превышать 15 минут.

39. Направление на медико-социальную экспертизу, заявление об оказании услуги регистрируются в день их поступления в бюро (главное бюро, Федеральное бюро).

40. Журнал регистрации входящей документации ведется с применением электронного документооборота ЕАВИИАС МСЭ. Указанные записи подтверждаются подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо подписью уполномоченного им должностного лица, заверенной печатью.

41. При необходимости допускается выведение записей из журнала регистрации входящей документации в электронной форме на бумажный носитель.

42. Регистрация направлений на медико-социальную экспертизу, заявлений об оказании услуги осуществляется специалистом бюро (главного бюро, Федерального бюро), на которого возложена обязанность приема и регистрации направлений на медико-социальную экспертизу, заявлений, ведется с применением электронного документооборота ЕАВИИАС МСЭ путем присвоения направлениям на медико-социальную экспертизу, заявлениям и документам регистрационного номера, в котором указывается дата поступления, порядковый входящий номер.

43. Если направление на медико-социальную экспертизу, заявление об оказании

---

<sup>15</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; 2019, № 52, ст. 7794.

услуги содержит приложение, то рядом с входящим регистрационным номером делается об этом отметка. Отметка проставляется специалистом бюро (главного бюро, Федерального бюро), на которого возложена обязанность приема и регистрации заявлений, на лицевой стороне первого листа документа в правом нижнем углу.

44. Помещения, в которых оказывается услуга, для удобства инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, в том числе при передвижении на кресле-коляске, с нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития и иных маломобильных групп населения должны размещаться преимущественно на нижних этажах зданий, оборудованных отдельным входом, или в отдельно стоящих зданиях. Расположение бюро (главного бюро, Федерального бюро) выше первого этажа допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения.

Центральный вход в здание бюро (главного бюро, Федерального бюро) должен быть оборудован информационной табличкой (вывеской), содержащей информацию о наименовании, местонахождении, режиме работы бюро (главного бюро, Федерального бюро), а также тактильной схемой (табличкой), дублирующей данную информацию.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) в случае необходимости осуществляют сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи в помещениях бюро (главного бюро, Федерального бюро) и на прилегающей территории.

45. Вход и выход из помещения, путь движения внутри помещений, в которых оказывается услуга, оборудуются пандусами (подъемными платформами), поручнями, расширенными дверными проемами, сменными креслами-колясками, позволяющими обеспечить беспрепятственный доступ инвалидов и иных маломобильных групп населения.

В помещениях, в которых оказывается услуга, должно быть обеспечено:

беспрепятственное передвижение и разворот кресел-колясок, размещение столов в стороне от входа с учетом беспрепятственного подъезда и поворота кресел-колясок; наличие специально оборудованных для инвалидов санитарно-гигиенических помещений.

Входные двери, доступные для входа инвалидов и иных маломобильных групп населения, должны быть хорошо опознаваемы и иметь символ, указывающий на их доступность.

Дверные проемы в помещения, в котором оказывается услуга, не должны иметь порогов и перепадов высот пола, препятствующих движению инвалидов и маломобильных групп населения.

С целью правильной и безопасной ориентации инвалидов и маломобильных групп населения в помещениях, в которых оказывается услуга, должны быть размещены тактильные мнемосхемы, отображающие план размещения данных помещений для лиц с нарушением функции зрения и индукционные системы для лиц с нарушением функции слуха.

46. На территории, прилегающей к месторасположению бюро (главного бюро, Федерального бюро) оборудуются места для парковки автотранспортных средств для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе передвигающихся в кресле-коляске.

47. Помещения, в которых оказывается услуга, оборудуются:  
средствами пожаротушения;  
системой кондиционирования воздуха;  
системой охраны и видеонаблюдения, стационарными «тревожными кнопками» или переносными многофункциональными брелоками-коммуникаторами (по возможности);  
электронной системой управления очередью (по возможности);  
световым информационным табло (по возможности).

48. На видных местах в помещениях, где оказывается услуга, должны быть вывешены планы (схемы) эвакуации граждан в случае пожара, на которых информация нанесена рельефными буквами и продублирована точечным шрифтом Брайля, а также в помещениях должна быть предусмотрена система (установка) оповещения людей о пожаре. Вход и выход из помещения оборудуются соответствующими указателями с автономными источниками бесперебойного питания.

49. Помещение, в котором оказывается услуга, комплектуется необходимым оборудованием в целях создания комфортных условий для получателей услуги. Количество мест для ожидания приема получателей услуги определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в здании.

50. Визуальная, текстовая и мультимедийная информация о порядке оказания услуги размещается на информационных стендах или информационных терминалах (устанавливаются в удобном для граждан месте).

51. Оформление визуальной, текстовой и мультимедийной информации должно соответствовать оптимальному зрительному и слуховому восприятию этой информации гражданами.

52. Помещения, в которых оказывается услуга, должны быть оборудованы устройствами для озвучивания визуальной, текстовой информации, оснащены знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля в соответствии с действующими стандартами выполнения и размещения таких знаков, а также визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку.

53. Помещения, в которых оказывается услуга, организуются в виде отдельных кабинетов. Рабочие места специалистов, осуществляющих оказание услуги, обеспечиваются необходимым оборудованием.

54. Кабинеты для приема получателей услуг должны быть оснащены информационными табличками (вывесками) с указанием номера кабинета, на которых информация нанесена рельефными буквами и продублирована точечным шрифтом Брайля.

55. Специалисты, осуществляющие прием получателей услуг, обеспечиваются личными нагрудными идентификационными карточками (бейджами) и (или) настольными табличками.

56. Прием заявлений об оказании услуги и их регистрация осуществляется в специально выделенных для этих целей помещениях или залах обслуживания.

57. Руководитель главного бюро (Федерального бюро) обеспечивает создание инвалидам и иным маломобильным группам населения следующих условий доступности в бюро, главном бюро (Федеральном бюро):

а) возможность беспрепятственного входа в помещения, в которых оказывается услуга, и выхода из них;

б) возможность самостоятельного передвижения по территории, прилегающей к бюро (главному бюро, Федеральному бюро), в целях доступа к месту оказания услуги, в том числе с помощью специалистов бюро (главного бюро, Федерального бюро), ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;

в) возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в бюро (главное бюро, Федеральное бюро), в том числе с использованием кресла-коляски и при необходимости с помощью специалистов бюро (главного бюро, Федерального бюро);

г) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функций зрения и самостоятельного передвижения по территории бюро (главного бюро, Федерального бюро);

д) содействие инвалидам и иным маломобильным группам населения при входе в помещения, в которых оказывается услуга, и выходе из них, информирование данной группы населения о доступных маршрутах общественного транспорта;

е) надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения доступности услуги для инвалидов и иных маломобильных групп населения, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

ж) обеспечение допуска в помещения, в которых оказывается услуга, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение.

58. В случаях, если существующие помещения, в которых размещаются бюро (главное бюро, Федеральное бюро), невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, руководитель главного бюро (Федерального бюро) до их реконструкции или капитального ремонта должен принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на обслуживаемой территории, меры для обеспечения доступа инвалидов к месту оказания услуги, либо, когда это возможно, обеспечить оказание услуги по месту жительства (месту пребывания, месту фактического проживания) инвалида.

59. Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) организует инструктирование или обучение специалистов с целью приобретения ими соответствующих знаний и навыков по вопросам, связанным с обеспечением доступности услуги и предоставлением при ее оказании необходимой помощи инвалидам, с учетом имеющихся у них расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности, и маломобильным группам населения.

60. Информация о порядке и условиях проведения медико-социальной экспертизы, а также о целях, задачах, прогнозируемых результатах и социально-правовых последствиях реабилитационных мероприятий доводится до получателя услуги (его законного или уполномоченного представителя) в любой доступной для него форме (устно, с помощью переводчика русского жестового языка, тифлосурдопереводчика, письменно, с использованием информационных материалов, а также посредством официальных сайтов главных бюро, Федерального бюро).

61. Если состояние здоровья получателя услуги не позволяет ему лично получить документы, оформленные в результате оказания услуги, и отсутствует его представитель, указанные документы направляются ему заказным почтовым отправлением. В случае возврата данного почтового отправления в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) в связи с не востребованием его получателем услуги, документы, оформленные в результате оказания услуги, приобщаются к акту медико-социальной экспертизы получателя услуги.

62. Получателям услуги обеспечивается возможность осуществлять посредством Портала мониторинг хода оказания услуги.

63. При подаче заявления о предоставлении услуги в форме электронного документа получателям услуги обеспечивается возможность получения электронного сообщения, подтверждающего прием данного заявления.

64. Получателям услуги, подавшим заявление о предоставлении услуги посредством Портала, обеспечивается возможность информирования о результатах оказанной услуги.

65. Оказание услуги включает в себя:

прием и регистрацию направлений на медико-социальную экспертизу, заявлений об оказании услуги и приложенных к ним документов;

запрос сведений и документов, необходимых для проведения медико-социальной экспертизы, не представленных получателем услуги по собственной инициативе;  
проведение медико-социальной экспертизы;  
выдачу получателю услуги результатов медико-социальной экспертизы.

66. Оказание услуги начинается с приема и регистрации направления на медико-социальную экспертизу, заявления об оказании услуги и приложенных документов.

67. Регистрация направления на медико-социальную экспертизу, заявления об оказании услуги и приложенных документов осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 39-43 настоящего Порядка.

68. В день регистрации направления на медико-социальную экспертизу, заявления об оказании услуги и необходимых документов специалист бюро (главного бюро, Федерального бюро), ответственный за регистрацию документов, формирует пакет документов получателя услуги, состоящий из направления на медико-социальную экспертизу либо заявления об оказании услуги, приложенных документов, а также медико-экспертных документов, если услуга оказывается повторно (в случае обжалования (контроля) решения бюро (главного бюро) или для проведения специальных либо особо сложных специальных видов обследования), и передает его специалистам бюро (экспертного состава главного бюро, экспертного состава Федерального бюро), уполномоченным на проведение медико-социальной экспертизы.

69. В случае если документы, предусмотренные пунктами 24, 26, подпунктом «а» пункта 27, пунктами 39 и 40 настоящего Порядка, не представлены получателем услуги по собственной инициативе, специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро), уполномоченные на проведение медико-социальной экспертизы, запрашивают предусмотренные в них сведения в течение 3 рабочих дней со дня получения пакета документов получателя услуги.

При отсутствии одного из документов, указанных в пункте 32 настоящего Порядка, поступившие документы в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в соответствии с пунктом 4 Правил определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2013 г. № 70 «О порядке определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации»<sup>16</sup> (далее – Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел) подлежат возвращению в медицинскую организацию, направившую документы сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, без рассмотрения вопроса об определении стойкой утраты трудоспособности, с письменным извещением о принятии такого решения.

---

<sup>16</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 6, ст. 554; 2014, № 34, ст. 4687.

При отсутствии одного из документов, указанных в пункте 33 настоящего Порядка, поступившие документы в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в соответствии с пунктом 4 Правил определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 г. № 1896 «Об утверждении Правил определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации»<sup>17</sup> (далее – Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации) подлежат возвращению в медицинскую организацию, направившую документы сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, без рассмотрения вопроса об определении стойкой утраты трудоспособности, с письменным извещением о принятии такого решения.

70. Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, ЕАВИИАС МСЭ, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, а при отсутствии технической возможности - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

71. Специалисты бюро, уполномоченные на проведение медико-социальной экспертизы, по результатам рассмотрения поступивших документов принимают решение о месте проведения медико-социальной экспертизы или о ее заочном проведении, а также определяют дату и время ее проведения.

72. В случае принятия решения о проведении медико-социальной экспертизы в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) получателю услуги (его законному или уполномоченному представителю) направляется приглашение для проведения медико-социальной экспертизы, в котором указывается дата, время и место проведения медико-социальной экспертизы (адрес бюро, главного бюро, Федерального бюро, номер кабинета).

В случае принятия решения о проведении медико-социальной экспертизы на дому, по месту нахождения получателя услуги - в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении или заочно получателю услуги (его законному или уполномоченному представителю) направляется

---

<sup>17</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 1, 84.

извещение о проведении медико-социальной экспертизы, в котором указывается дата, время, место проведения медико-социальной экспертизы (на дому получателя услуги, по месту нахождения получателя услуги - в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в исправительном учреждении) либо указывается, что освидетельствование получателя услуги будет проведено заочно.

К извещению о проведении медико-социальной экспертизы заочно прикладывается согласие гражданина на проведение медико-социальной экспертизы по утвержденной форме, которое в случае подписания получателем услуги (его законным или уполномоченным представителем) возвращается в бюро способом, которым было получено.

В случае подачи получателем услуги заявления о проведении медико-социальной экспертизы в электронном виде посредством Портала приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы) направляется получателю услуги с использованием указанной информационной системы.

73. Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы) должно быть направлено получателю услуги в сроки, не превышающие 3 рабочих дней с даты регистрации направления на медико-социальную экспертизу, заявления об оказании услуги.

Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы) в отношении граждан, указанных в абзацах втором и третьем пункта 22 настоящего Порядка, должно быть направлено получателю услуги и (или) в медицинскую организацию, оформившую направление на медико-социальную экспертизу, в день регистрации этого направления.

74. Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы) может быть оформлено на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа по желанию получателя услуги (его законного или уполномоченного представителя).

75. С целью сокращения срока оказания услуги приглашение для проведения медико-социальной экспертизы с согласия получателя услуги (его законного или уполномоченного представителя) может быть передано, в том числе по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений, а также с использованием Портала, о чем должна быть сделана отметка в журнале регистрации отправок.

76. Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы), оформленное в виде бумажного документа, подписывается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом, заверяется печатью бюро (главного

бюро, Федерального бюро) и выдается на руки получателю услуги (его законному или уполномоченному представителю) либо направляется ему заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

77. Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы (извещение о проведении медико-социальной экспертизы), оформленное в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и направляется с использованием информационно-телекоммуникационных технологий, включая использование Портала.

78. Основанием для начала проведения медико-социальной экспертизы является получение специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро), уполномоченными на проведение медико-социальной экспертизы, направления на медико-социальную экспертизу либо заявления об оказании услуги, документов, предусмотренных пунктами 24, 26, 27, 39-42 настоящего Порядка, ответов на межведомственные запросы о сведениях, необходимых для проведения медико-социальной экспертизы и согласия получателя услуги (его законного или уполномоченного представителя) на проведение медико-социальной экспертизы.

79. Проведение медико-социальной экспертизы в целях установления инвалидности, разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), а также выдача получателю услуги результатов медико-социальной экспертизы осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Правилами признания лица инвалидом;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный № 19539) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2013 г. № 272н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 августа 2013 г., регистрационный № 29265);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 апреля 2015 г. № 228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2015 г., регистрационный № 37410) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной

защиты Российской Федерации от 29 декабря 2015 г. № 1172н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2016 г., регистрационный № 40932) и от 6 апреля 2017 г. № 336н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2017 г., регистрационный № 46541);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2015 г. № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 февраля 2016 г., регистрационный № 40949) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 апреля 2017 г. № 336н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2017 г., регистрационный № 46541) и от 4 апреля 2019 г. № 215н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный № 54550);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 июля 2017 г., регистрационный № 47579) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2018 г. № 322н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2018 г., регистрационный № 51412), от 4 апреля 2019 г. № 215н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный № 54550) и от 29 мая 2020 г. № 281н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 августа 2020 г., регистрационный № 59597);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2018 г., регистрационный № 50276) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 680н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2018 г., регистрационный № 52776), от 5 декабря 2018 г. № 768н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2018 г., регистрационный № 53137) и от 6 мая 2019 г. № 307н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2019 г., регистрационный № 54799);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2019 г. № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18 ноября 2019 г., регистрационный № 56528);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 ноября 2019 г. № 742н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 февраля 2020 г., регистрационный № 57579) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 мая 2020 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2020 г., регистрационный № 58593).

80. Проведение медико-социальной экспертизы в целях установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также выдача получателю услуги результатов медико-социальной экспертизы осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. № 789 «Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 43, ст. 4247; 2013, № 13, ст. 1559);

Правилами признания лица инвалидом;

постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 18 июля 2001 г. № 56 «Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 августа 2001 г., регистрационный № 2876) с изменениями, внесенными постановлениями Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 30 декабря 2003 г., № 92 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 января 2004 г., регистрационный № 5407), от 26 апреля 2004 г. № 61 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2004 г., регистрационный № 5817) и приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 мая 2005 г. № 329 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации

3 июня 2005 г., регистрационный № 6678), от 18 апреля 2007 г. № 280 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 мая 2007 г., регистрационный № 9475), от 24 сентября 2007 г. № 620 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 октября 2007 г., регистрационный № 10341);

постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 30 января 2002 г. № 5 «Об утверждении инструкции о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, утвержденной постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 18 июля 2001 г. № 56» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2002 г., регистрационный № 3246);

постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 октября 2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 5 декабря 2002 г., регистрационный № 3999) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 февраля 2014 г. № 103н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 мая 2014 г., регистрационный № 32284) и от 19 апреля 2017 г. № 371н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2017 г., регистрационный № 46835);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 октября 2005 г. № 643 «Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2006 г., регистрационный № 7402) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 марта 2006 г. № 170 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2006 г., регистрационный № 7643) и от 16 апреля 2009 г. № 196н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 мая 2009 г., регистрационный № 13959).

81. Проведение медико-социальной экспертизы в целях определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, а также выдача получателю услуги результатов медико-социальной экспертизы осуществляется в соответствии с Правилами определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, Правилами признания лица инвалидом.

82. Проведение медико-социальной экспертизы в целях определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, а также выдача получателю услуги результатов медико-социальной экспертизы осуществляется в соответствии с Правилами определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения, Правилами признания лица инвалидом.

83. Проведение медико-социальной экспертизы в целях определения 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, осуществляется заочно в бюро, главном бюро, Федеральном бюро.

Результатом установления причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки, является выдача получателю услуги заключения об установлении причины смерти, которое может быть оформлено в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе.

Заключение об установлении причины смерти, оформленное в виде электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) или усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и доводится до получателя услуги с использованием информационно-коммуникационных технологий, в том числе посредством Портала.

Заключение об установлении причины смерти, оформленное на бумажном носителе, подписывается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным им должностным лицом, заверяется печатью бюро (главного бюро, Федерального бюро) и выдается в 3-дневный срок со дня принятия решения об установлении причины смерти на руки получателю услуги или направляется ему заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

84. Проведение медико-социальной экспертиза в целях определения 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), осуществляется в бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту), главного бюро, Федерального бюро.

Результатом установления нуждаемости в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) является выдача получателю услуги заключения о нуждаемости в постоянном постороннем уходе, которое может быть оформлено в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе.

Заключение о нуждаемости в постоянном постороннем уходе, оформленное в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) или усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и доводится до получателя услуги с использованием информационно-коммуникационных технологий, в том числе посредством Портала.

Заключение о нуждаемости в постоянном постороннем уходе, оформленное на бумажном носителе, подписывается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным им должностным лицом, заверяется печатью бюро (главного бюро, Федерального бюро) и выдается в 3-дневный срок со дня принятия решения на руки получателю услуги или направляется ему заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

85. Информация об отказе в установлении инвалидности по результатам переосвидетельствования получателя услуги в порядке обжалования или по контролю, а также по окончании срока инвалидности в форме электронного документа подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя главного бюро (Федерального бюро) или усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица и передается в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение получателя услуги, посредством размещения соответствующих сведений в Федеральном реестре инвалидов.

86. Получатель услуги вправе подать жалобу на действия (бездействие) федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, их специалистов, и решения, принятые в ходе оказания услуги (далее - жалоба), в письменной форме, в том числе при личном приеме или в электронном виде.

87. Жалоба должна содержать:

а) наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы,

предоставляющего услугу, а также фамилии и инициалы его специалистов, действия (бездействие) которых обжалуются;

б) фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства (месте пребывания, месте фактического проживания) получателя услуги - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения получателя услуги - юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ получателю услуги;

в) сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) бюро, главного бюро, предоставляющих услугу;

г) доводы, на основании которых получатель услуги не согласен с решением и действиями (бездействием) бюро, главного бюро, предоставляющих услугу, и их специалистов.

88. В случае если жалоба подается через представителя получателя услуги, также представляется документ, подтверждающий полномочия на осуществление действий от имени получателя услуги. В качестве документа, подтверждающего полномочия на осуществление действий от имени получателя услуги, может быть представлена:

а) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность (для физических лиц);

б) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность, заверенная печатью получателя услуги и подписанная руководителем получателя услуги или уполномоченным этим руководителем лицом (для юридических лиц);

в) копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени получателя услуги без доверенности.

89. Прием жалоб в письменной форме осуществляется бюро, главным бюро, Федеральным бюро в местах оказания услуги. Время приема жалоб должно совпадать со временем оказания услуги.

Жалоба в письменной форме может быть также направлена по почте либо в электронном виде.

В случае подачи жалобы на личном приеме получатель услуги представляет документ, удостоверяющий его личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

90. В электронном виде жалоба может быть подана получателем услуги посредством:

а) официальных сайтов бюро, главного бюро, Федерального бюро в сети Интернет;

б) Портала.

Поданная в электронном виде жалоба должна быть подписана электронной

подписью получателя услуги, либо получатель услуги должен быть идентифицирован.

91. Жалобы на решение и (или) действия (бездействие) бюро, его специалистов рассматриваются главным бюро. Жалобы на решение и (или) действия (бездействие) главного бюро, его специалистов рассматриваются Федеральным бюро.

Жалобы на решение и (или) действия (бездействие) специалиста бюро рассматриваются руководителем бюро. Жалобы на решение и (или) действия (бездействие) специалиста главного бюро рассматриваются руководителем главного бюро либо уполномоченным им специалистом. Жалобы на решение и (или) действия (бездействие) специалиста Федерального бюро рассматриваются руководителем Федерального бюро либо уполномоченным им специалистом.

92. В случае если жалоба подана в бюро (главное бюро, Федеральное бюро), в компетенцию которого не входит принятие решения по жалобе, в течение 3 рабочих дней со дня ее регистрации указанное бюро (главное бюро, Федеральное бюро) направляет жалобу в уполномоченный на ее рассмотрение орган и в письменной форме информирует получателя услуги о перенаправлении жалобы. При этом срок рассмотрения жалобы исчисляется со дня регистрации жалобы в уполномоченном на ее рассмотрение органе.

93. Получатель услуги может обратиться с жалобой, в том числе в следующих случаях:

а) нарушение срока регистрации запроса получателя услуги о предоставлении услуги;

б) нарушение срока оказания услуги;

в) требование представления получателем услуги документов, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации для оказания услуги;

г) отказ в приеме документов, представление которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации для оказания услуги;

д) отказ в оказании услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

е) требование внесения получателем услуги при оказании услуги платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации;

ж) отказ бюро, главного бюро, Федерального бюро, оказывающих услугу, их должностных лиц в устранении технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка) в документах, выданных инвалиду (ребенку-инвалиду), гражданину, не признанному инвалидом, по результатам медико-социальной экспертизы либо нарушение установленного срока такого устранения.

94. В бюро, главном бюро, Федеральном бюро, оказывающих услугу,

определяются уполномоченные на рассмотрение жалоб должностные лица, которые обеспечивают:

а) прием и рассмотрение жалоб;

б) направление жалоб в уполномоченный на их рассмотрение орган в соответствии с пунктом 117 настоящих Правил.

95. В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения, предусмотренного статьей 5.63 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях<sup>18</sup>, или признаков состава преступления специалист бюро, главного бюро, Федерального бюро, уполномоченный на рассмотрение жалоб, направляет соответствующие материалы в органы прокуратуры.

96. Бюро, главные бюро, Федеральное бюро обеспечивают:

а) информирование получателей услуги о порядке обжалования решений и действий (бездействия) бюро, главного бюро, Федерального бюро, оказывающих услугу, их должностных лиц посредством размещения информации на стендах в местах оказания услуги, на официальных сайтах бюро, главных бюро, Федерального бюро, на Портале;

б) консультирование получателей услуги о порядке обжалования решений и действий (бездействия) бюро, главных бюро, Федерального бюро, их должностных лиц, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме;

в) формирование и представление ежегодно в вышестоящий орган отчетности о полученных и рассмотренных жалобах (в том числе о количестве удовлетворенных и неудовлетворенных жалоб).

97. Жалоба подлежит обязательной регистрации не позднее следующего рабочего дня со дня ее поступления в бюро, главное бюро, Федеральное бюро. Жалоба рассматривается в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации.

В случае обжалования получателем услуги действий бюро, главного бюро, Федерального бюро, должностных лиц бюро, главного бюро, Федерального бюро по отказу в приеме документов либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений жалоба рассматривается в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

В случае если жалоба на решение бюро, главного бюро подана получателем услуги в сроки, установленные законодательством Российской Федерации для обжалования решений бюро, главного бюро, жалоба рассматривается в месячный срок.

Оснований для приостановления рассмотрения жалобы не предусмотрено.

98. По результатам рассмотрения жалобы принимается решение:

---

<sup>18</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1; 2015, № 29, ст. 4376.

а) удовлетворить жалобу, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных бюро, главным бюро, Федеральным бюро, предоставляющими услугу, опечаток и ошибок в выданных в результате оказания услуги документах, возврата получателю услуги денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также в иных формах;

б) отказать в удовлетворении жалобы.

Указанное решение принимается в форме акта уполномоченного на ее рассмотрение бюро, главного бюро, Федерального бюро.

При удовлетворении жалобы уполномоченное на ее рассмотрение бюро, главное бюро, Федеральное бюро принимает исчерпывающие меры по устранению выявленных нарушений, в том числе по выдаче заявителю результата услуги, не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

99. Ответ по результатам рассмотрения жалобы направляется получателю услуги не позднее дня, следующего за днем принятия решения, в письменной форме.

100. В ответе по результатам рассмотрения жалобы указываются:

а) наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы, предоставляющего услугу, должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, рассмотревшего жалобу и принявшего решение по жалобе;

б) номер, дата, место принятия решения, включая сведения о специалисте, решение или действия (бездействие) которого обжалуются;

в) фамилия, имя, отчество (при наличии) или наименование получателя услуги;

г) основания для принятия решения по жалобе;

д) принятое по жалобе решение;

е) в случае, если жалоба признана обоснованной, - сроки устранения выявленных нарушений, в том числе срок представления результата услуги;

ж) сведения о порядке обжалования принятого по жалобе решения.

101. Ответ по результатам рассмотрения жалобы подписывается уполномоченным на рассмотрение жалобы должностным лицом бюро, главного бюро, Федерального бюро.

По желанию получателя услуги ответ по результатам рассмотрения жалобы может быть представлен не позднее дня, следующего за днем принятия решения, в форме электронного документа, подписанного электронной подписью уполномоченного на рассмотрение жалобы специалиста бюро, главного бюро, Федерального бюро, вид которой установлен законодательством Российской Федерации.

102. Перечень оснований для приостановления рассмотрения жалобы законодательством Российской Федерации не предусмотрен.

103. Уполномоченное на рассмотрение жалобы бюро, главное бюро,

Федеральное бюро отказывает в удовлетворении жалобы в следующих случаях:

а) наличие в жалобе нецензурных либо оскорбительных выражений, угроз жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи;

б) отсутствие возможности прочитать какую-либо часть текста жалобы, фамилию, имя, отчество (при наличии) и (или) почтовый адрес получателя услуги, указанные в жалобе.

104. Получатели услуги имеют право обратиться в бюро, главное бюро, Федеральное бюро за получением информации и документов, необходимых для обоснования и рассмотрения жалобы, в письменной форме по почте либо в электронном виде, а также на личном приеме.

При рассмотрении жалобы получатель услуги имеет право:

представлять дополнительные документы и материалы либо обращаться с просьбой об их истребовании, в том числе в электронной форме;

знакомиться с документами и материалами, касающимися рассмотрения жалобы, если это не затрагивает права, свободы и законные интересы других лиц и если в указанных документах и материалах не содержатся сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну;

получать письменный ответ по существу поставленных в жалобе вопросов;

обращаться с жалобой на принятое по жалобе решение или действия (бездействие) в связи с рассмотрением жалобы в административном и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;

обращаться с заявлением о прекращении рассмотрения жалобы.

105. Информацию о порядке подачи и рассмотрения жалобы получатели услуги могут получить на информационных стендах в местах оказания услуги, на официальных сайтах бюро, главного бюро, Федерального бюро, по телефонам бюро, главных бюро, Федерального бюро, на личном приеме в бюро, главном бюро, Федеральном бюро.