

**Порядок предоставления услуги «Выдача гражданам направлений на прохождение  
медико-социальной экспертизы»**  
(извлечения из нормативных правовых актов)

**1. Постановление Правительства РФ от 20.02. 2006 г. N 95  
«О Порядке и условиях признания лица инвалидом»**

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 07.04.2008 [N 247](#), от 30.12.2009 [N 1121](#), от 06.02.2012 [N 89](#), от 16.04.2012 [N 318](#), от 04.09.2012 [N 882](#), от 06.08.2015 [N 805](#), от 10.08.2016г. № 772).

**Раздел III. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу (далее МСЭ).**

Ст. 15. Гражданин направляется на МСЭ медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы.

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

В направлении на МСЭ указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результаты проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Форма направления на МСЭ утверждена [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. N 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 октября 2009 г. N 853н.

Ст. 18. Медицинские организации несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на МСЭ, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Ст. 19. В случае если медицинская организация отказала гражданину в направлении на МСЭ, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

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

**2. Приказ департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 15.07.16 г. N 9  
«Об утверждении порядков предоставления услуг и признании утратившим силу приказа  
департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 31.08.2012 N 19».**

**Порядок предоставления услуги «Выдача гражданам направлений на прохождение медико-социальной экспертизы» медицинскими организациями Ярославской области, имеющими лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности, находящимися в функциональном подчинении департамента здравоохранения и фармации Ярославской области**

(утв. [приказом](#) департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 15.07.16 г. N 9)

**1. Общие положения.**

1.1. Порядок предоставления услуги «Выдача гражданам направлений на прохождение МСЭ» медицинскими организациями Ярославской области, имеющими лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности, находящимися в функциональном подчинении департамента здравоохранения и фармации Ярославской области (далее — Порядок), разработан в целях повышения качества и доступности предоставления услуги «Выдача гражданам направлений на прохождение МСЭ» (далее — услуга), создания комфортных условий для участников отношений, возникающих при предоставлении услуги, определения сроков и последовательности действий (административных процедур) должностных лиц медицинских организаций, имеющих лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности, находящихся в функциональном подчинении департамента здравоохранения и фармации Ярославской области (далее — медицинская организация).

1.2. Услуга предоставляется гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на её территории, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее — заявитель).

Заявители могут участвовать в правоотношениях по получению услуги лично либо через законного или уполномоченного представителя. При этом личное участие заявителей услуги не лишает их права иметь законного или уполномоченного представителя, равно как и участие законного или уполномоченного представителя не лишает заявителей услуги права на личное участие в правоотношениях по получению услуги.

В случаях, предусмотренных действующим законодательством, отдельным категориям граждан оказывается внеочередная медицинская помощь.

1.3. Информация по вопросам предоставления услуги может быть предоставлена при личном обращении заявителя, по телефонам медицинских организаций, а также путём размещения на информационных стендах и официальных сайтах медицинских организаций».

## **2. Стандарт предоставления услуги.**

2.1. Наименование услуги — «Выдача гражданам направлений на прохождение МСЭ».

2.2. Форма предоставления услуги — услуга предоставляется после личного осмотра заявителя лечащим врачом и определения показаний для направления на медико-социальную экспертизу.

2.3. Результатом предоставления услуги является выдача (отказ в выдаче) направления на прохождение МСЭ ([ф. N 088/у-06](#), утверждённая [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2007 N 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»).

2.4. Максимальный срок предоставления услуги составляет 30 календарных дней с момента принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о направлении заявителя на прохождение МСЭ и выдаче направления на прохождение МСЭ.

Срок оказания услуги складывается из срока проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для выявления данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

2.6. Документов для предоставления услуги от заявителя не требуется.

2.7. Услуга предоставляется бесплатно.

Заявители имеют право на неоднократное обращение за предоставлением услуги.

2.8. Основаниями для предоставления услуги являются наличие у заявителя признаков ограничения жизнедеятельности, а также нарушений функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов, подтверждённых данными медицинских обследований, нуждаемость в социальной защите.

2.9. Основаниями для отказа в выдаче гражданам направлений на прохождение МСЭ являются:

— отсутствие у заявителя подтверждения клинично-функционального диагноза на этапе прохождения им диагностических обследований, получения консультаций врачей-специалистов;

— отсутствие признаков ограничения жизнедеятельности, а также нарушений функций организма вследствие заболевания, последствий травм или дефектов, подтвержденных данными медицинских обследований;

— отказ заявителя от прохождения необходимых диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.

### **3. Состав, последовательность и сроки выполнения процедур, требования к порядку их выполнения.**

3.2. Последовательность действий (административных процедур) при получении услуги.

#### 3.2.1. Приём заявителя лечащим врачом и определение признаков нарушения жизнедеятельности, функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов.

Заявителю необходимо осуществить запись на приём к лечащему врачу.

Лечащий врач, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья заявителя, при установлении признаков ограничения жизнедеятельности, нарушений функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов, подтверждённых данными медицинских обследований, вправе принять решение о направлении заявителя на врачебную комиссию для решения вопроса о необходимости направления его на прохождение МСЭ.

Результатом административной процедуры является определение оснований для выдачи гражданам направлений на прохождение МСЭ.

#### 3.2.2. Прохождение заявителем необходимых диагностических исследований, получение консультаций и заключений врачей-специалистов.

Осуществляется с учётом заболевания и индивидуальной программы обследования в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Основанием для начала административной процедуры является принятие врачом медицинской организации решения о направлении заявителя на проведение необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий (далее — обследование) для решения вопроса о выдаче направления на прохождение МСЭ.

Обследование проводится медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь по месту прикрепления заявителя в установленном порядке, в соответствии со стандартами обследования граждан при направлении их на прохождение МСЭ.

Срок исполнения административной процедуры — в течение одного месяца со дня направления заявителя на обследование.

Предоставление услуги может быть приостановлено на время, необходимое для реализации мероприятий, предусмотренных программой дополнительного обследования.

Результатом административной процедуры является получение данных о состоянии здоровья заявителя, отражающих степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результатов проведённых реабилитационных мероприятий.

В случае отсутствия признаков, подтверждающих клинико-функциональный диагноз, ограничение жизнедеятельности, а также нарушений функций организма вследствие заболевания, последствий травм или дефектов, подтвержденных данными медицинских обследований, на этапе прохождения заявителем диагностических обследований, получения консультаций врачей-специалистов лечащий врач информирует заявителя и предлагает ему приостановить дальнейшие действия, необходимые для оформления направления на прохождение МСЭ.

3.2.3. Заседание врачебной комиссии медицинской организации (с участием лечащего врача и заявителя) для рассмотрения документов, принятия решения о направлении на прохождение МСЭ, выдачи заверенного в установленном порядке направления на прохождение МСЭ.

Врачебная комиссия действует на основании положения о врачебной комиссии, утверждённого распорядительным документом руководителя медицинской организации.

По результатам заседания врачебная комиссия медицинской организации вправе принять следующие решения:

- о направлении заявителя на прохождение МСЭ и выдаче соответствующего направления установленного образца;
- о необходимости дообследования с составлением индивидуальной программы обследования;
- об отказе в выдаче направления на прохождение МСЭ.

Решение о направлении заявителя на прохождение МСЭ принимается врачебной комиссией медицинской организации при наличии признаков ограничения жизнедеятельности, нарушений функций организма вследствие заболевания, последствия травмы или дефектов, подтверждённых данными медицинских обследований.

В случае принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о направлении на МСЭ заявителю (его законному представителю) лечащим врачом в течение 30 дней с момента принятия решения врачебной комиссией решения выдается направление установленного образца на прохождение МСЭ.

Индивидуальная программа обследования заявителя составляется с учётом его заболевания, с использованием классификаций и критериев, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Решение об отказе в выдаче направления на прохождение МСЭ принимается врачебной комиссией медицинской организации.

В случае принятия решения об отказе в выдаче направления на прохождение МСЭ заявителю (по его желанию) выдается справка — выписка из протокола решения врачебной комиссии медицинской организации, на основании которой заявитель вправе самостоятельно обратиться в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ярославской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Решение врачебной комиссии принимается большинством голосов и оформляется протоколом заседания врачебной комиссии медицинской организации, который заносится в первичную медицинскую документацию. В случае равенства голосов голос председателя врачебной комиссии является решающим. При наличии разногласий врачей-специалистов в протоколе заседания врачебной комиссии медицинской организации указывается особое мнение.

3.2.4. Оформление лечащим врачом направления на прохождение МСЭ установленного образца (форма N 088/у-06, утверждённая приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2007 N 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»).

Основанием для начала процедуры оформления лечащим врачом направления установленного образца на МСЭ является получение лечащим врачом медицинской организации данных обследования о состоянии здоровья заявителя, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

В направлении на прохождение МСЭ указываются данные о состоянии здоровья заявителя, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результаты проведённых реабилитационных мероприятий.

3.2.5. По результатам заседания врачебной комиссии медицинской организации направление на прохождение МСЭ заверяется в установленном порядке и выдаётся заявителю или его законному (уполномоченному) представителю на руки для обращения в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ярославской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Направление на прохождение МСЭ подписывается председателем и членами врачебной комиссии медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Факт направления на прохождение МСЭ и выдача направления на прохождение МСЭ регистрируются в специальном журнале медицинской организации, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) медицинской организации.

Медицинская организация несёт ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на прохождение МСЭ, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.