

Боль человеческая — святая боль

от 13 августа 1996 г. № 965 г. Москва

Постановление Правительства Российской Федерации

О порядке признания граждан инвалидами

В целях реализации Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563) и Указа Президента Российской Федерации от 1 июля 1996 г. № 1011 "О мерах по обеспечению государственной поддержки инвалидов" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые: Положение о признании лица инвалидом; Примерное положение об учреждении государственной службы медико-социальной экспертизы.*
2. Министерству социальной защиты населения Российской Федерации и Министерству здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации по согласованию с Министерством труда Российской Федерации, Министерством образования Российской Федерации, Министерством финансов Российской Федерации и с участием всероссийских общественных объединений инвалидов разработать и утвердить до 1 ноября 1996 г. классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан

дан учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы.

3. Министерству здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации по согласованию с Министерством социальной защиты населения Российской Федерации разработать и утвердить до 1 сентября 1996 г. форму направления граждан учреждениями здравоохранения на медико-социальную экспертизу в государственной службы медико-социальной экспертизы.

4. Министерству социальной защиты населения Российской Федерации разработать и утвердить: до 1 сентября 1996 г. форму направления граждан органами социальной защиты населения на медико-социальную экспертизу в учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы; по согласованию с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации до 1 октября 1996 г. форму, порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида.

5. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации: завершить до 1 сентября 1996 г. создание учре-

ждений государственной службы медико-социальной экспертизы, прекратив при этом деятельность врачебно-трудовых экспертных комиссий;

обеспечить проведение медико-социальной экспертизы граждан независимо от возраста и выдачу учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

6. Министерству социальной защиты населения Российской Федерации давать в пределах своей компетенции разъяснения органам социальной защиты населения по вопросам создания учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы и признания граждан инвалидами.

7. Признать утратившим силу с 1 сентября 1996 г. постановление Совета Министров РСФСР и ВЦСПС от 9 апреля 1985 г. № 147 "Об утверждении Положения о врачебно-трудовых экспертных комиссиях" (СП РСФСР, 1985, № 11, ст. 51).

Федеральным органам исполнительной власти привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим постановлением.

Председатель Правительства Российской Федерации
В. ЧЕРНОМЫРДИН

*В "РГ" не публикуется.

Положение о признании лица инвалидом

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" порядок и условия признания лица инвалидом, которое осуществляется учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (далее именуется — учреждение).

2. Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния его здоровья и степени ограничения жизнедеятельности в соответствии с классификациями и критериями, утверждаемыми Министерством социальной защиты населения Российской Федерации и Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

3. В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а лицу в возрасте до 16 лет — категория "ребенок-инвалид".

4. Медико-социальная экспертиза гражданина производится в учреждении по месту его жительства либо по месту прикрепления к государственному или муниципальному лечебно-профилактическому учреждению здравоохранения (далее именуется — учреждение здравоохранения).

В случае если в соответствии с заключением учреждения здравоохранения лицо не может явиться в учреждение по состоянию здоровья, медико-социальная экспертиза может проводиться на дому, в стационаре, где гражданин находится на лечении, или заочно на основании представленных документов с его согласия либо с согласия его законного представителя.

5. Руководитель учреждения назначает состав специалистов учреждения, проводящих медико-социальную экспертизу лица и принимающих экспертное решение о признании лица инвалидом.

Гражданин либо его законный представитель имеет право привлекать любого специалиста

за счет собственных средств для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса.

6. Учреждение обязано ознакомить гражданина в доступной для него форме с порядком и условиями проведения медико-социальной экспертизы.

II. Порядок направления на медико-социальную экспертизу

7. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу учреждением здравоохранения или органом социальной защиты населения.

Лицо без определенного места жительства принимается на медико-социальную экспертизу по направлению органа социальной защиты населения.

8. Учреждение здравоохранения направляет в установленном порядке гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

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

Форма направления учреждения здравоохранения на медико-социальную экспертизу утверждается Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

Медицинские услуги, необходимые для проведения медико-социальной экспертизы, включаются в базовую программу обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации.

9. Орган социальной защиты населения может направлять на медико-социальную экспертизу лицо, имеющее признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающееся в социальной защите, при наличии у него меди-

цинских документов, подтверждающих нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

Форма направления органа социальной защиты населения на медико-социальную экспертизу утверждается Министерством социальной защиты населения Российской Федерации.

10. Учреждения здравоохранения и органы социальной защиты населения несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. В случае отказа учреждения здравоохранения или органа социальной защиты населения в направлении на медико-социальную экспертизу лицо или его законный представитель имеет право обратиться в бюро медико-социальной экспертизы самостоятельно при наличии медицинских документов, подтверждающих нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу, в присутствии всех специалистов, принимающих это решение.

Специалисты, принимающие экспертное решение, дают по нему разъяснения гражданину или его законному представителю.

16. В тех случаях, когда состав специалистов учреждения не может принять экспертное решение, акт освидетельствования лица направляется в 3-дневный срок в главное бюро медико-социальной экспертизы, которое принимает решение по рассматриваемому вопросу в установленном порядке.

17. В случаях, требующих применения сложных видов экспертно-реабилитационной диагностики, специальных методов обследования, тестирования, а также получения дополнительных сведений, составляется программа дополнительного освидетельствования, которая утверждается руководителем учреждения и доводится до сведения заявителя в доступной для него форме.

13. Специалисты учреждения, проводящие медико-социальную экспертизу, рассматривают представленные сведения (клинико-функциональные, социальные-бытовые, профессионально-трудовые, психологические и другие данные), проводят личный осмотр гражданина, оценивают степень ограничения его жизнедеятельности и коллегиально обсуждают полученные результаты.

14. Основаниями для признания гражданина инвалидом являются:

нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами; ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью); необходимость осуществления мер социальной защиты гражданина.

Наличие одного из указанных признаков не является условием, достаточным для признания лица инвалидом.

15. Решение о признании лица инвалидом либо об отказе в установлении инвалидности принимается полным составом специалистов, принимающих экспертное решение, простым большинством голосов.

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу, или его законному представителю руководителем учреждения в присутствии всех специалистов, принимающих это решение.

Специалисты, принимающие экспертное решение, дают по нему разъяснения гражданину или его законному представителю.

16. В тех случаях, когда состав специалистов учреждения не может принять экспертное решение, акт освидетельствования лица направляется в 3-дневный срок в главное бюро медико-социальной экспертизы, которое принимает решение по рассматриваемому вопросу в установленном порядке.

17. В случаях, требующих применения сложных видов экспертно-реабилитационной диагностики, специальных методов обследования, тестирования, а также получения дополнительных сведений, составляется программа дополнительного освидетельствования, которая утверждается руководителем учреждения и доводится до сведения заявителя в доступной для него форме.

Программа дополнительного

освидетельствования может предусматривать проведение дополнительного обследования в лечебно-профилактическом, реабилитационном или другом учреждении, получение заключения главного бюро медико-социальной экспертизы, запрос необходимых сведений, проведение обследования условий и характера профессиональной деятельности, социально-бытового положения лица и другие меры.

18. После получения данных, предусмотренных программой дополнительного освидетельствования, специалисты учреждения принимают решение о признании лица инвалидом либо об отказе в установлении инвалидности.

19. Датой установления инвалидности считается день поступления в учреждение заявления гражданина о признании его инвалидом с прилагаемыми к нему документами.

20. Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп — на 1 год.

Лицу в возрасте до 16 лет категория "ребенок-инвалид" может устанавливаться сроком от 6 месяцев до 2 лет, от 2 до 5 лет и до достижения им 16-летнего возраста в соответствии с медицинскими показаниями, утвержденными Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

21. Причинами инвалидности являются общее заболевание, трудовое увечье, профессиональное заболевание, инвалидность с детства, инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны, военная травма или заболевание, полученные в период военной службы, инвалидность, связанная с аварией на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска, а также другие причины, установленные законодательством Российской Федерации.

В случае отсутствия документов о профессиональном заболевании, трудовом увечье, военной травме и других обстоятельствах, предусмотренных

законодательством Российской Федерации, учреждение устанавливает, что причиной инвалидности является общее заболевание, и одновременно оказывает содействие лицу в поиске необходимых документов, после получения которых изменяется причина инвалидности без дополнительного очного освидетельствования инвалида.

22. В случае признания лица инвалидом специалистами учреждения, проводившими медико-социальную экспертизу, в месячный срок разрабатывается индивидуальная программа реабилитации.

Программа утверждается руководителем учреждения и в 3-дневный срок после ее разработки направляется в орган социальной защиты населения.

Данные индивидуальных программ реабилитации инвалидов вводятся в банк данных главного бюро медико-социальной экспертизы.

23. Данные медико-социальной экспертизы лица и решение специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, заносятся в протокол заседания и акт освидетельствования лица, которые подписываются руководителем учреждения, специалистами, принимавшими решение, и заверяются печатью учреждения.

Заключение консультанта, привлеченного к проведению медико-социальной экспертизы, перечень документов и основные сведения, послужившие основанием для принятия экспертного решения, заносятся в акт освидетельствования или приобщаются к нему.

24. Выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, направляется в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, в 3-дневный срок со дня установления инвалидности.

25. Лицу, признанному в установленном порядке инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации. Формы справки и индивидуальной программы реабилитации инвалида утверждаются Министерством социаль-

ной защиты населения Российской Федерации.

Лицу, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах освидетельствования.

26. Лицу, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата ее установления отмечаются в листке временной нетрудоспособности или в справке, удостоверяющей временную нетрудоспособность, в тех случаях, когда листок временной нетрудоспособности не выдается.

IV. Порядок пересвидетельствования инвалидов

27. Пересвидетельствование инвалида проводится в порядке, установленном для признания лица инвалидом.

28. Пересвидетельствование инвалидов I группы проводится один раз в 2 года, инвалидов II и III групп — один раз в год, а детей-инвалидов — в сроки, установленные в соответствии с медицинскими показаниями.

Инвалидность устанавливается до первого числа месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено пересвидетельствование.

29. Без указания срока пересвидетельствования инвалидность устанавливается мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет, инвалидность с необратимыми анатомическими дефектами, другим инвалидам в соответствии с критериями, утвержденными Министерством социальной защиты населения Российской Федерации и Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

30. Пересвидетельствование лиц, инвалидность которым установлена без срока пересвидетельствования, включая мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет, проводится в случаях выявления в установленном порядке подложных документов, на основании которых установлена инвалидность.

31. Пересвидетельствование инвалида может осуществляться заблаговременно, но не

более чем за два месяца до истечения установленного срока инвалидности.

32. Пересвидетельствование инвалида ранее установленных сроков проводится по направлению учреждения здравоохранения в связи с изменением состояния его здоровья.

V. Порядок обжалования решений учреждений

33. Гражданин или его законный представитель в случае несогласия с экспертным решением бюро медико-социальной экспертизы может обжаловать его на основании письменного заявления, подаваемого в учреждение, проводившее освидетельствование, или в главное бюро медико-социальной экспертизы, или в соответствующий орган социальной защиты населения.

Бюро медико-социальной экспертизы, проводившее освидетельствование, в 3-дневный срок со дня получения заявления направляет это заявление со всеми имеющимися документами в главное бюро медико-социальной экспертизы.

34. Главное бюро медико-социальной экспертизы не позднее месяца со дня поступления заявления проводит медико-социальную экспертизу лица и на основании полученных результатов выносит решение.

Решение главного бюро медико-социальной экспертизы может быть обжаловано в месячный срок в орган социальной защиты населения субъекта Российской Федерации.

35. В случае несогласия гражданина с решением главного бюро медико-социальной экспертизы орган социальной защиты населения может поручить проведение медико-социальной экспертизы любому составу специалистов необходимого профиля указанного учреждения.

36. Решение учреждения может быть обжаловано в суд гражданином или его законным представителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Комментарий

Вystупая 10 августа в Госдуме, Виктор Черномырдин сделал акцент на социальной политике нового Правительства. В частности, он подчеркнул, что в ближайшие пять-семь лет необходимо увеличить социальные расходы как минимум на треть и довести их долю в валовом внутреннем продукте до 18 процентов. Будет реформирована система социальной защиты и пенсионного обеспечения. Конкретная программа преобразований должна быть представлена к 1 октября 1996 года, но первые рабочие материалы уже подготовлены. В том числе, Правительство Российской Федерации выпустило ряд постановлений, касающихся наиболее социально незащищенной категории населения — инвалидов.

В России свыше восьми миллионов человек с различными нарушениями функций организма. Более того, специалисты прогнозируют увеличение их числа. К сожалению, тяжелая социально-экономическая ситуация в стране создает благоприятную почву для этого. Сегодня уже недостаточно ре-

шать их проблемы на уровне отдельных ведомств. Появилась настоятельная необходимость объединить усилия всех заинтересованных сторон. Это и должно сделать Межведомственная комиссия по координации деятельности в сфере реабилитации инвалидов.

Какие задачи возлагаются на нее? Прежде всего она должна координировать деятельность органов исполнительной власти, а также учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов. И, конечно же, готовить предложения для Правительства по вопросам формирования и реализации государственной политики в этой области.

Первые шаги в этом направлении уже сделаны. Ушли в прошлое врачебно-трудовые экспертные комиссии. Вместо них образовывается государственная служба медико-социальной экспертизы. По сравнению с ВТЭК функции бюро медико-социальной экспертизы значительно расширены. ВТЭК только определяла степень утраты трудоспособности. Новые же учреждения при проведении

экспертизы, во-первых, исходят из совершенно иных критериев — из комплексной оценки состояния здоровья и степени ограничения жизнедеятельности. Подчеркиваю, не трудоспособности, а жизнедеятельности. Во-вторых, они разрабатывают индивидуальные программы реабилитации инвалидов и содействуют их социальной защите, например: обеспечивают протезирование, подбирают специальные рабочие места, переучивают и так далее. В-третьих, они формируют данные государственной системы учета инвалидов и участвуют в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности.

То есть мы переходим к общепринятым цивилизованным нормам государственной поддержки наших граждан, в силу различных причин имеющих нарушения функций организма. Следующим шагом будет создание службы реабилитации, которая и должна будет обеспечить этим людям нормальную жизнь.

Александр ШАРОВ.

«Официальным опубликованием Федерального конституционного закона, федерального закона, акта палаты Федерального Собрания считается первая публикация его полного текста в «Российской газете» или «Собрании законодательства Российской Федерации».

Статья 4 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О порядке опубликования и вступления в силу федеральных конституционных законов, федеральных законов, актов палат Федерального Собрания».

Российская газета, 21 авг. 1996 г.